

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEMANDA DE SERVICIOS DE  
ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN FARMACIAS Y BOTICAS  
DEL CERCADO DE LA CIUDAD DE TACNA - 2007”**

**TESIS**

**Presentada por:**

**Bach. Elizabeth Geovanna Mamani Vildoso**

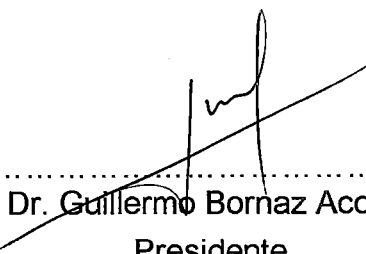
**Para optar el Título Profesional de:**

**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**TACNA - PERÚ**

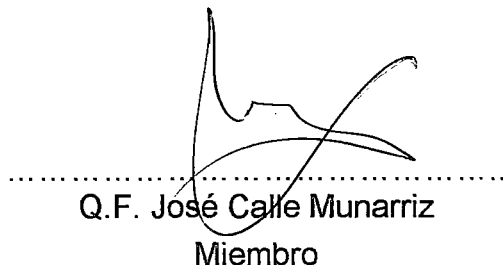
**2008**

JURADO



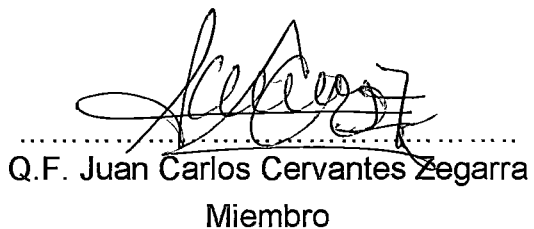
.....

Dr. Guillermo Bornaz Acosta  
Presidente



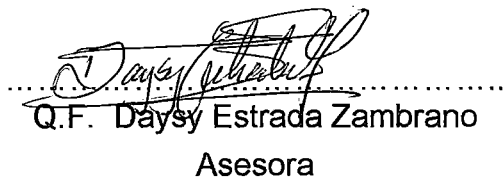
.....

Q.F. José Calle Munarriz  
Miembro



.....

Q.F. Juan Carlos Cervantes Zegarra  
Miembro



.....

Q.F. Daysy Estrada Zambrano  
Asesora

Registro N° 014-2008-FACM Escuela: Farmacia y B.

Bachiller: ELIZABETH GEOVANNA MAMANI VILDOZO

Fecha de Sustentación: 05 de junio del 2008

Aprobado por: Unanimidad Nota: 15 (Quince)

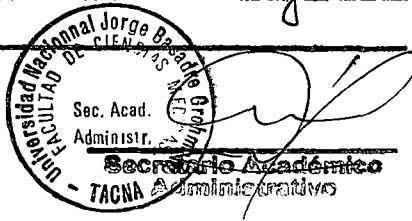
Calificativo: Bueno

Jurado: - Dr. Guillermo Bomaz Acosta

- Q.F. José Calle Munari

- Q.F. Juan Carlos Lemaitre Zegans

Observaciones: \_\_\_\_\_



## Dedicatoria

Dedicado con todo mi cariño a mi familia, a mi Madre, especialmente a mis hermanos Ana y Arturo por su cariño y apoyo constante, pese a la distancia, y contribuir así a la culminación de mi carrera profesional.

## AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, por su compañía y fortaleza, dándome la fuerza necesaria para seguir adelante y lograr realizar este trabajo. Y por colocar en mi camino a todas aquellas personas que han contribuido en mi desarrollo profesional, personal y espiritual. Especialmente a mi familia, a mi Madre, a mi hermana y hermano que desde lejos siempre me brindaron su cariño, comprensión y apoyo constante.

A cada una de las Farmacias o Boticas por la disposición de sus locales, lo que ayudó al desarrollo este estudio. Al grupo humano de las farmacias incluidas en este trabajo, especialmente a los químicos farmacéuticos por su amabilidad y simpatía.

De forma muy especial a la profesora Químico Farmacéutica Daysy Estrada Z. por contribuir en el desarrollo de este trabajo. Y finalmente, a todos aquellos docentes que me ayudaron de una u otra manera durante todo el periodo académico y en especial en el desarrollo de esta tesis.

## **CONTENIDO**

<b>RESUMEN</b>	
<b>INTRODUCCION</b>	01
<b>CAPITULO I</b>	03
<b>MARCO TEORICO</b>	
<b>1.1 GENERALIDADES</b>	03
1.1.1 Químico Farmacéutico	03
1.1.2 Farmacia	03
1.1.3 Aspectos Legales que sustentan la actividad Farmacéutica en el Perú	04
<b>1.2 BASES TEORICAS</b>	06
<b>1.2.1 ACTIVIDAD FARMACEUTICA</b>	06
a. Actividad profesional en la Oficina farmacéutica	06
b. Buenas Practicas de Dispensación	06
c. Etapas del proceso de Dispensación	08
d. Cartera de Servicios esenciales durante el ejercicio Profesional del farmacéutico orientado a las	

Necesidades del paciente.	11
<b>1.2.2 ATENCION FARMACEUTICA</b>	<b>12</b>
a. Definición	12
b. Atención Farmacéutica al paciente y a la comunidad	14
c. Necesidades de Formación en Atención Farmacéutica	15
<b>1.2.3 USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS</b>	<b>19</b>
a. Definición	19
b. El problema del uso irracional	19
c. Retos	21
d. Estrategias Educativas	23
e. Información y Educación a los consumidores	24
<b>1.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS</b>	<b>27</b>
<b>1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>34</b>
1.4.1 Descripción del problema	34
1.4.2 Interrogantes básicas	35
1.4.3 Tipo de Investigación	36
1.4.4 Nivel de Investigación	36

<b>1.5 HIPÓTESIS</b>	36
<b>1.6 OBJETIVOS</b>	38
<b>1.7 JUSTIFICACIÓN</b>	39
<b>1.8 LIMITACIONES</b>	40
<b>CAPITULO II</b>	41
<b>MATERIAL Y METODOS</b>	
<b>2.1. COBERTURA DEL ESTUDIO</b>	41
2.1.1. Ámbito geográfico	41
2.1.2. Universo de la investigación	41
2.1.3. Muestra	42
<b>2.2. RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS</b>	43
<b>2.3. MATERIAL INFORMATIVO:</b>	45
<b>2.4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO :</b>	45
<b>CAPITULO III</b>	46
<b>RESULTADOS</b>	

<b>CAPITULO IV</b>	83
<b>DISCUSIÓN</b>	83
<b>CONCLUSIONES</b>	91
<b>RECOMENDACIONES</b>	93
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	94
<b>ANEXOS</b>	

## RESUMEN

El propósito del presente trabajo fue conocer los diferentes factores que influyen en la demanda de servicios de Atención farmacéutica por los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos privados en estudio, tanto del cercado, como del cono sur y norte de nuestra ciudad. Así como también conocer la realidad y las características de los usuarios que acuden a una farmacia en primera instancia, en lugar de acudir a un establecimiento de salud o consulta médica.

Se realizó una encuesta en aquellos establecimientos farmacéuticos que autorizaron la aplicación de la encuesta, durante el periodo de Febrero a Mayo del 2007. Se incluyeron seis establecimientos farmacéuticos, de los cuales 04 correspondieron a la zona del cercado de la ciudad de Tacna, 01 Farmacia del distrito de Ciudad Nueva (cono norte) y 01 Botica del distrito Gregorio Albarracín (cono sur).

La primera y segunda pregunta se referían al sexo y edad de los usuarios, teniendo como resultados que el 60,2% correspondieron al sexo femenino y el 84,4% a una población adulta. Luego el 84,8% de usuarios respondieron que compraron medicamentos sin receta medica. Respecto

a la actividad diaria que desarrollan los usuarios, el 32,3% respondieron ser trabajadores Independientes.

En lo que se refiere a la pregunta cual es la percepción de su estado de salud actual, el 48,3% respondieron regular estado de salud actual.

El 73,4% de usuarios respondieron no presentar alguna patología crónica.

Respecto a la razón principal por la que acuden a una farmacia o botica, el 40% de los usuarios indicaron porque es más económico. El 57% de usuarios manifestaron que, actualmente, presenta un problema de salud (el usuario encuestado). Respecto a las actividades de Dispensación de medicamentos solicitados y/o recomendados, el 42,8% correspondieron a Analgésicos y Antiinflamatorios. Los usuarios no son derivados a un establecimiento de salud en el 97%. El 68,7% de las atenciones fueron realizadas por el técnico o Auxiliar de farmacia. Los problemas de salud que presentaron los mayores porcentajes correspondieron a la Gripe y congestión nasal, dolores de garganta, problemas de estomago o digestivo, con un 14%, 12,9% y 6% respectivamente.

Respecto a las actividades a las que se dedican los usuarios, según sexo.

El 18% de usuarios del sexo masculino respondieron dedicarse a trabajos independientes. El 24 % de usuarios del sexo femenino refieren dedicarse solo a labores de casa.

## INTRODUCCION

La atención en la farmacia privada ha sido un tema de constantes estudios. Sin embargo en la ciudad de Tacna no existen trabajos de investigación relacionados con los factores que influyen en la demanda de servicios de Atención Farmacéutica de los pacientes o usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos.

Las farmacias o boticas son utilizadas con frecuencia por la población, como una alternativa a diversas atenciones para solucionar o aliviar sus problemas de salud, ya sea por razones de tiempo, por la presencia del Químico Farmacéutico (QF) o porque el paciente no considera muy grave su problema de salud, entre otras razones. Siendo el Químico Farmacéutico el profesional de la salud más próximo al ciudadano tanto por la relación farmacéutico-paciente que se establece, como por la proximidad que supone la distribución de los establecimientos farmacéuticos en nuestra ciudad, debe hacerse responsable de la orientación e información al paciente, quienes son los usuarios habituales de las farmacias o boticas, respetando la labor del médico. Por ello el Farmacéutico debe tener conciencia del rol que juega dentro de la farmacia, y no limitarse tan solo a proveer productos farmacéuticos

Efectivos y seguros, sino también ser promotor de una buena calidad de vida de la población, especialmente a través de la Educación sanitaria y todos aquellos aspectos que se relacionan con el uso correcto y racional del medicamento. Pero también las opiniones de los pacientes son muy importantes como indicadores de la calidad del cuidado farmacéutico y puede ser utilizado como herramienta para ajustar la política de las farmacias de una manera mas beneficiosa para ellos mismos.

El termino Atención farmacéutica fue definida por primera vez por Hepler y Strand (1990), como un nuevo concepto de practica profesional del Farmacéutico. La definición publicada en 1990, y las posteriores de distintas organizaciones y autores, mantienen la idea de que se trata de un concepto aplicado a un paciente para que éste, mediante el uso de la farmacoterapia, consiga los objetivos terapéuticos deseados. Sin embargo dentro de la Atención Farmacéutica se distinguen también actividades, que están orientadas a la asistencia al sujeto en el manejo de los medicamentos antes que al medicamento en sí.

## **CAPITULO I**

### **MARCO TEORICO**

#### **1.1 GENERALIDADES**

##### **1.1.1 Químico Farmacéutico**

Es el profesional de la salud responsable de la Dispensación y de la información y orientación al usuario en la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas, y sus condiciones de conservación.

##### **1.1.2 Farmacia**

Las farmacias y boticas son establecimientos dedicados a la dispensación y expendio de los productos farmacéuticos, galénicos, dietéticos y edulcorantes, y de recursos terapéuticos naturales de venta bajo receta medica. También donde se comercializan insumos, instrumental y equipo de uso medico quirúrgico y odontológico, productos cosméticos y de higiene personal y productos sanitarios.

Las farmacias y boticas deben contar con la presencia permanente de un profesional químico-farmacéutico durante todo su horario de atención, siendo este profesional responsable de la dispensación y de la información y orientación al usuario sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación. Asimismo, este profesional está facultado para ofrecer al usuario alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta, en igual forma farmacéutica y dosis.

Para que el establecimiento se denomine Farmacia debe ser de propiedad de un químico farmacéutico (1).

### **1.1.3 Aspectos Legales que sustentan la actividad farmacéutica en el Perú**

Ley General de salud : 26842

## **TITULO SEGUNDO**

De los deberes, restricciones y Responsabilidades en consideración a la salud de Terceros.

## **CAPITULO I**

**Artículo 33.** El Químico Farmacéutico es responsable de la dispensación, Información y orientación al usuario sobre la administración uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación.

Asimismo, esta facultado para ofrecer al usuario alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta, en igual forma farmacéutica y dosis.

## **CAPITULO III**

De los productos farmacéuticos, galenicos y recursos terapéuticos naturales.

**Artículo 68.** La autoridad de salud de nivel nacional clasificara los productos farmacéuticos para efectos de su expendio en las siguientes categorías:

- De venta con presentación de receta especial numerada y solo son expedidos en farmacias y Boticas.
- De venta bajo receta medica que solo pueden ser expendidos en farmacias y Boticas, y,

- De venta sin receta medica, que se expenden exclusivamente en Farmacias y Boticas.
- De venta sin receta medica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos. (2)

## **1.2 BASES TEORICAS**

### **1.2.1 ACTIVIDAD FARMACEUTICA**

#### **a. Actividad profesional en la Oficina farmacéutica**

Organiza, Dirige y Administra el establecimiento farmacéutico privado, hospitalario, institucional para el desempeño de sus funciones.

Conserva, custodia, prepara y administra medicamentos con indicaciones terapéuticas cosméticos, venenos y sustancias toxicas empleadas con diversos fines.(3)

#### **b. Buenas Practicas de Dispensación**

Es el conjunto de actividades farmacéuticas destinadas a informar y orientar al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, Interacciones

medicamentosas las condiciones de conservación del producto. (1)

La dispensación es el momento en que el medicamento es entregado al paciente y se le explica como debe utilizarlo. Es un punto crítico para asegurar un uso racional del medicamento y hay que asegurarse de la comprensión del mensaje por parte del paciente. En principio este acto debería ser realizado o controlado por un profesional del medicamento, que conozca las características del medicamento y sepa transmitir al paciente cuando y como y por cuanto tiempo debe utilizarlo, así como los posibles efectos adversos o secundarios que pueden aparecer tras la administración del medicamento.

Normalmente se clasifican los medicamentos en dos grandes grupos respecto a su dispensación: Medicamentos con receta medica ( solo se pueden dispensar si un medico los ha prescrito mediante una receta) y medicamentos de libre dispensación (son aquellos que se consideran suficientemente “seguros” en su uso para el tratamiento de patologías que no necesitan de un diagnostico preciso previo, y por tanto no necesitan receta medica). Sin embargo esto no

es así en la mayoría de los países empobrecidos ya que existen numerosos lugares donde se pueden adquirir medicamentos de cualquier tipo sin necesidad de receta medica lo que da lugar a serios problemas de automedicación, aparición de resistencias, intoxicaciones, gasto innecesario etc.( 4)

La dispensación es uno de los Servicios básicos y tradicionales que ofrece una farmacia tanto en el Perú como en el mundo y forma parte del rol que juega el farmacéutico dentro de ésta.

### **c. Etapas del proceso de Dispensación**

**Etapas del proceso de Dispensación:** Comprende 5 etapas

#### **1) Recepción y validación de la receta**

- Nombre, dirección y numero de colegiatura del profesional que la expide o nombre del establecimiento de salud, dichos datos deberán figurar en forma impresa sellada o en letra legible.
- Nombre del producto, objeto de la prescripción con su Denominación Común Internacional (DCI) si la tuviera.
- Forma farmacéutica y vía de administración.

- Régimen de dosaje; Indicando la dosis y la frecuencia de Administración, así como el tiempo de duración del tratamiento.
- Lugar y fecha de expedición de la receta
- Información dirigida al Químico Farmacéutico.

## 2) Interpretación de la receta

- Leer la receta
- Interpretar las abreviaturas usadas
- Verificar que el régimen de dopaje se ajuste a las necesidades de cada paciente teniendo en cuenta criterios para la individualización.
- Identificar posibles interacciones entre medicamentos y orientar al paciente, para prevenir y/o comunicarse con el prescriptor.

## 3) Preparación o selección de los medicamentos

- Verificar en la etiqueta; Nombre, forma farmacéutica, concentración.
- Verificar que se encuentre en óptimas condiciones.

- Preparar o elaborar los medicamentos y las formulas en condiciones de asepsia o esterilidad
- Etiqueta del medicamento
- Etiqueta de formulas magistrales, se adicionara, el numero correlativo del libro de recetas, condiciones de almacenamiento, nombre del profesional que la prescribió, nombre del profesional que preparo la formula.

#### 4) Registro de la acción realizada

- Para el registro de las prescripciones dispensadas, las farmacias y boticas deben contar con los siguientes libros oficiales: De recetas, de control de estupefacientes, y de ocurrencias.

#### 5) Entrega del medicamento

La información al paciente sobre los medicamentos dispensados deberá ser orientada sobre:

- Cuando administrar el medicamento
- Forma de administrar el medicamento
- Como conservarlos

- Posibles efectos colaterales.(3)

**d. Cartera de Servicios esenciales durante el ejercicio profesional del farmacéutico orientado a las necesidades del paciente:**

- **Dispensación de especialidades farmacéuticas.** Éste es el servicio más demandado por el ciudadano que acude a una farmacia. Es la situación en la que el sujeto solicita un medicamento concreto , generalmente mediante una prescripción médica o sin ella en el caso de que desee automedicarse (de forma adecuada o no). La actuación profesional del farmacéutico en este caso va mucho más allá de la mera entrega del medicamento, sino que debe ir orientada a discriminar la posible existencia de problemas potenciales, e ir acompañada de instrucciones sobre la adecuada utilización del medicamento.

- **Consulta o indicación farmacéutica.** Este servicio se realiza cuando el paciente consulta al farmacéutico sobre el posible tratamiento para un problema de salud concreto, es decir, le pregunta « *¿Qué me dá para.....?*».

En este caso estará siempre referido a aquellos síntomas o síndromes menores para los cuales la legislación permite la dispensación de un medicamento sin prescripción médica o supondrá la derivación al médico en caso necesario.

- **Seguimiento farmacoterapéutico personalizado.**

Conforme a la definición, este servicio se realiza con el objetivo de conseguir la máxima efectividad de los medicamentos que el paciente ha de utilizar.(5)

## **1.2.2 ATENCION FARMACEUTICA**

### **a. Definición**

Es un concepto de práctica profesional en que el paciente es el principal beneficiario de las acciones del farmacéutico.

La Atención farmacéutica es el compendio de las actitudes, comportamientos, conocimientos, inquietudes, valores éticos, responsabilidades y las destrezas del farmacéutico en la prestación de la farmacoterapia, con objeto de lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y la calidad de vida del paciente.

Aunque esta definición se centra en la quimioterapia aplicada al paciente, se extiende el carácter de beneficiario de la atención Farmacéutica al público en su conjunto y reconocer asimismo al Farmacéutico como dispensador de atención sanitaria que puede participar activamente en la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.(6)

Dentro de la Atención Farmacéutica se distinguen actividades que podrían agruparse en el ámbito de la clínica por estar orientadas a la asistencia al sujeto en el manejo de los medicamentos antes que al medicamentos en sí. Son actuaciones como: la indicación de medicamentos que no requieren prescripción médica, prevención de la enfermedad, educación sanitaria, farmacovigilancia, seguimiento fármaco terapéutico personalizado y todas aquellas otras que se relacionan con el uso racional del medicamento.(5)

El concepto de Atención Farmacéutica nace en 1990 con la publicación del documento "Oportunidades y responsabilidades en la Atención Farmacéutica", de los profesores Farmacéuticos; Hepler y Strand, en Estados Unidos.

## **b. Atención Farmacéutica al paciente y a la comunidad**

Se exponen a continuación las diversas acciones que configuran la aplicación de la Atención Farmacéutica a los individuos:

- Obtener o mantener historiales de medicación y la información sanitaria pertinente, si aun no existen. Estos datos son esenciales para valorar una farmacoterapia individualizada.
- Identificar, valorar y evaluar los problemas con medicamentos, efectos secundarios interacciones o utilización inadecuada de los mismos.
- Iniciar o modificar tratamientos, con medicamentos o sin ellos, mediante ; la propia iniciativa con medicamentos que puede dispensar el Farmacéutico sin necesidad de prescripción o bien tratamientos sin medicamentos, con los cambios en el modo de vida o utilización de productos sanitarios. También mediante la colaboración de otros profesionales de la salud.
- Preparar y suministrar los medicamentos.
- Diseñar y poner en práctica el plan de Atención Farmacéutica (Educación y asesoramiento).

### **Atención Farmacéutica a la Comunidad :**

Ser fuente de información objetiva sobre medicamentos.

Establecer sistemas de información sobre venenos y medicamentos, por ejemplo centros de información toxicológica y centros de información sobre medicamentos.

En muchos casos, será necesaria la colaboración de otros profesionales de la salud a nivel comunitario(6)

En 1993, durante la segunda reunión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la función del farmacéutico para los gobiernos y la comunidad, se enfatiza la importancia de esta práctica profesional. Su objetivo es lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y calidad de vida del paciente, su principal beneficiario. (7)

### **c. Necesidades de Formación en Atención Farmacéutica**

De forma general, los objetivos que persigue la Atención Farmacéutica son de tres tipos:

- Respecto al paciente, el de resolver sus problemas de salud.
- Respecto al médico, el de complementar y ayudar en la atención sanitaria que se presta al paciente.

- Respecto al medicamento, el de profesionalizar el acto de la dispensación.

Por lo tanto y de acuerdo con estos objetivos, las necesidades de aprendizaje en Atención Farmacéutica, también serán de tres tipos:

- Aprender a trabajar con pacientes que tienen problemas de salud.
- Aprender a trabajar con los médicos que van a tratar o han tratado ese problema de salud en un paciente.
- Aprender a trabajar con unos medicamentos que el farmacéutico y el médico usan como herramientas para resolver o paliar el problema de salud de cada paciente.

En resumen se necesita adquirir destrezas y habilidades para trabajar con medicamentos que van a ser utilizados por pacientes. El farmacéutico no sólo va a usar sus conocimientos para hacer o ratificar una buena elección del medicamento, para conservarlo de forma óptima y dispensarlo correctamente acompañado de consejo, sino que de forma profesional hay que continuar con el

proceso haciendo un seguimiento del medicamento en el paciente y evaluando los resultados obtenidos, para poder detectar la posible aparición de efectos adversos y sobre todo para comprobar que los objetivos terapéuticos que se perseguían al instaurar el tratamiento se han alcanzado. Satisfacer la necesidad social de que los medicamentos sirvan para lo que realmente se diseñaron y se prescribieron o indicaron significa una reprofesionalización del farmacéutico asistencial y no hay duda de que en toda reprofesionalización es necesario adaptarse, adquiriendo nuevos conocimientos y habilidades (17). Por ello, si nos centramos en el núcleo fundamental de la Atención Farmacéutica, que es la relación que se establece entre el farmacéutico y el paciente, que trabajan juntos para prevenir, identificar y resolver los problemas que pueden surgir con el tratamiento farmacológico, es lógico pensar que una de las principales habilidades que hay que adquirir es un buen manejo de las técnicas de comunicación, para poder trabajar de forma óptima con pacientes y en muchos casos con el médico y el resto del equipo de salud.(14)

**Factores que influyen en la prestación de Asistencia Sanitaria, el uso racional de los Medicamentos y el desarrollo de la Atención Farmacéutica.**

<b>Factores Demográficos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poblaciones que envejecen</li> <li>• Aumento de la población</li> <li>• Distribución geográfica de la población</li> <li>• Poblaciones pediátricas vulnerables</li> </ul>
<b>Factores Económicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Economía Nacional y Mundial</li> <li>• Desigualdad creciente entre ricos y pobres</li> <li>• Aumento de costos de la Asistencia Sanitaria.</li> </ul>
<b>Factores Sociológicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectativas y participación de los consumidores</li> <li>• Abuso y uso incorrecto de medicamentos</li> <li>• Utilización de la medicina tradicional.</li> </ul>
<b>Factores Políticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prioridades en el Empleo de los recursos nacionales(asignación a salud)</li> <li>• Criterio de las instancias normativas en materia de Farmacia</li> <li>• Reglamentación Farmacéutica</li> </ul>
<b>Factores profesionales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variación de la enseñanza y la formación impartidas a los Farmacéuticos</li> <li>• Criterios cambiantes en lo que concierne a la atención al paciente dispensada en Farmacia</li> <li>• Base de remuneración de los Farmacéuticos</li> <li>• Distribución del personal de farmacia.</li> </ul>
<b>Factores de prestación de Asistencia Sanitaria</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a la Asistencia Sanitaria</li> </ul>
<b>Factores Tecnológicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de nuevos medicamentos</li> <li>• Técnicas nuevas de Difusión de la Información y nuevos datos sobre medicamentos existentes</li> <li>• Medicamentos mas potentes y de mecanismo de acción mas complejo</li> <li>• Biotecnología</li> </ul>

### **1.2.3 USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS**

#### **a. Definición**

El uso racional del medicamento supone que los pacientes reciban los medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas a las dosis precisas, según sus requerimientos individuales, durante un periodo de tiempo adecuado y al menor coste posible, para los pacientes y la comunidad.

El uso racional de Medicamentos consiste en buscar la máxima efectividad al menor coste posible (máxima eficiencia). Un uso racional mejora la calidad asistencial y frecuentemente reduce costes. Un uso Irracional tiene tanto impacto sanitario como económico.( 8)

#### **b. El problema del uso irracional**

El uso irracional o no racional es la utilización de medicamentos de un modo no acorde con la definición anterior de uso racional .En todo el mundo más del 50 % de

todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada. Al mismo tiempo alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a los medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. Los siguientes son algunos tipos frecuentes de uso Irracional de medicamentos:

- Uso de demasiadas medicinas por paciente (polifarmacia).
- Uso inadecuado de medicamentos antimicrobianos, a menudo en dosis incorrectas, para infecciones no bacterianas.
- Uso excesivo de inyecciones en casos en los que serian más adecuadas formulaciones orales.
- Automedicación inadecuada, a menudo con medicamentos que requieren de receta médica.

La falta de acceso a medicamentos y las dosis inadecuadas tienen como consecuencia un alto índice de mortandad sobre todo a raíz de infecciones infantiles y enfermedades crónicas tales como la hipertensión, la diabetes, la epilepsia, o enfermedades mentales. Finalmente

el uso irracional de medicamentos puede estimular una demanda desproporcionada por parte de los pacientes, y reducir el acceso y los índices de consultas debido a la escasez de medicamentos y a la PERDIDA DE CONFIANZA DEL PACIENTE en el sistema sanitario.(9)

Todos los medicamentos, incluidos los medicamentos esenciales, se pueden emplear de manera irracional. El uso irracional esta extendido tanto en países en vías de desarrollo como en países industrializados, se produce en centros de salud públicos, privados y en el hogar. Muchos de los beneficios de una selección, una adquisición y una distribución eficientes se pueden perder a causa de la prescripción irracional y la falta de observancia del tratamiento por parte del paciente.

### **c. Retos**

Los factores que influyen en el uso de los medicamentos son muchos e interrelacionados. Es muy difícil cambiar prácticas complejas que están arraigadas en

creencias culturales, sociales y conformadas por conocimientos, actitudes, infraestructuras e intereses económicos.

- **Intereses contrapuestos:** Las políticas orientadas a promover el uso racional, son a menudo polémicas, y pueden encontrar oposición por distintas razones. Los prescriptores, y particularmente aquellos que al mismo tiempo dispensan, pueden tener un interés económico en prescribir más medicamentos o aquellos que dejen mayores márgenes de beneficio; pueden sentirse molestos por cualquier interferencia en su libertad de prescribir. También es posible que la prescripción de muchos medicamentos caros o recién salidos al mercado les reporte cierto prestigio. Los Farmacéuticos y los vendedores de medicamentos pueden tener un interés económico en incrementar sus volúmenes de negocio; los fabricantes desean acrecentar sus ventas, y sus prácticas de comercialización pueden chocar con las metas de Uso racional. Es importante identificar y

considerar todos esos diversos intereses, que son obstáculos fundamentales al cambio.

- **Promoción inadecuada de medicamentos:** Los medicamentos no solo pueden beneficiar, sino también perjudicar, y por lo tanto su promoción debe estar sujeta a controles especiales para proteger al público. La promoción inadecuada de sustancias medicinales sigue siendo un problema tanto en los países en desarrollo como en los países desarrollados.

#### **d. Estrategias Educativas**

El uso racional depende de los conocimientos, las actitudes y las prácticas del personal de atención de salud y los consumidores. Para ambos grupos son esenciales las estrategias educativas, pero con frecuencia se desatienden o son inadecuadas.

La educación de los consumidores es una esfera particularmente desatendida en todas las partes del mundo. Ello es preocupante en los países en desarrollo, donde los

productos de venta con receta se pueden obtener fácilmente sin receta de numerosos proveedores, tales como farmacias, mercados. En algunos países hasta un 80% de las medicinas son compradas directamente por los consumidores sin pasar por los cauces formales de la atención sanitaria. Por lo tanto, una estrategia educacional que se dirija exclusivamente al personal sanitario tendrá un impacto limitado sobre el uso racional de las medicinas en la población.

#### **e. Información y Educación a los consumidores**

La educación de los consumidores es un área importante que a menudo se desatiende en el desarrollo y la aplicación de una política farmacéutica nacional. La mayoría de los programas de medicina tienden a hacer mayor hincapié en el suministro de medicamentos esenciales a los centros de salud y la capacitación del personal sanitario para la prescripción correcta que en la promoción del uso racional de las medicinas por los consumidores. Sin embargo los estudios sobre el uso de medicamentos revelan que las

personas utilizan comúnmente medicinas sin el asesoramiento de profesionales sanitarios, que sus pautas de utilización de medicamentos son conformadas por sus experiencias personales y que obtienen sus medicinas de distintas fuentes. A la vista de esta situación se debería prestar más atención a la educación de los consumidores sobre el uso apropiado de medicamentos.

Entre los principios que orienten la educación del público deberían estar los siguientes:

- La educación del público debe formar parte de las políticas farmacéuticas nacionales.
- La educación del público sobre medicamentos debe reconocer y tener en cuenta la diversidad cultural y la influencia de factores sociales.
- La educación del público debe fomentar la adopción informada de decisiones y cubrir conceptos básicos relacionados con la acción de los medicamentos, como decidir, cuando esta indicada la automedicación y cuándo hay que buscar consejo médico, que afecciones no requieren medicación y cómo hay que interpretar la

etiqueta del medicamento o la información para el paciente.

- La educación del público debe abordar cuestiones importantes sobre el uso de medicamentos acerca de las cuales los consumidores deben estar informados.(10)

### **LA INFORMACIÓN PROFESIONAL ADECUADA Y OPORTUNA SOBRE LOS MEDICAMENTOS PERMITE HACER UN USO CORRECTO DE ELLOS**

La información es un derecho de las personas, sobretodo cuando se trata de nuestra salud. En este contexto para contribuir a la recuperación de la persona no basta que el medicamento se encuentre disponible y sea de buena calidad, sino que al momento de la consulta los prescriptores deben informar a la persona sobre los riesgos, contraindicaciones y reacciones adversas de los medicamentos, las interacciones que su administración puede ocasionar y sobre las precauciones que deben observar para su uso correcto y seguro.

Por otra parte, el químico farmacéutico debe informar y orientar a los pacientes sobre la administración, dosis y uso adecuado del medicamento, así como sobre su interacción

con otros medicamentos, reacciones adversas y condiciones de conservación; y si es posible, debe proporcionar información adicional como fichas informativas, folletos, trípticos, etc.

### 1.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS

**Salud:** "La salud es un estado de completo bien-estar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afección o enfermedad" (Definición de la Organización Mundial de Salud –OMS.).

**Dosificación / Posología:** Describe la dosis de un medicamento, los intervalos entre las administraciones y la duración del tratamiento.

**Dosis:** Constituye la cantidad total que se administra de una sola vez. Puede ser expresada como dosis absoluta (la cantidad de medicamento administrada a un paciente) o como dosis relativa. En este caso la dosis se expresa en relación a alguna característica del

sujeto. Por ejemplo, en función del peso corporal (mg/Kg) o del área de superficie corporal (mg/m<sup>2</sup>sc).

**Establecimientos Farmacéuticos de Dispensación:** Farmacia, botica o servicios de farmacia de los establecimientos de salud de los sectores público y no público, en el que se dispensan medicamentos y otros productos farmacéuticos y afines; y/o se preparan formulas magistrales y oficinales. Estos establecimientos se encuentran bajo la responsabilidad de un Regente Químico Farmacéutico.

**Fecha de expiración o vencimiento :** Es el dato señalado en el rotulado de los envases mediato e inmediato del producto, que indica el mes y el año calendario más allá del cual no puede esperarse que el producto conserve su estabilidad y eficacia. Este dato se expresa con número cardinales anteponiendo el término “expira” o “vence”.

**Forma de Presentación:** Es la forma como se ofrece el producto para su comercialización con relación al tipo de envase y contenido en volumen, peso y/o número de unidades.

**Forma Farmacéutica :** Forma o estado físico en que se presenta un producto para su administración o empleo en los seres humanos y animales, como tableta, cápsula, gragea, jarabe, crema, solución inyectable, entre otras.

**Formula Magistral :** Producto farmacéutico elaborado por el Químico Farmacéutico regente o bajo su dirección y garantizado por él, en cumplimiento expreso de una prescripción facultativa detallada de las sustancias medicinales que incluye, según las normas técnicas y científicas del arte farmacéutico, dispensado en la farmacia, botica o servicio de farmacia y, con la debida información al usuario.

**Formula Oficial:** Producto farmacéutico elaborado y garantizado por el químico farmacéutico regente o bajo su dirección, de conformidad a la farmacopea oficial, y dispensado en la farmacia, botica o servicio de farmacia y destinado a la entrega directa a los pacientes.

**Indicaciones:** Se refiere a los estados patológicos para los cuales se aplica un medicamento.

**Medicación:** Acto de administrar o aplicar el medicamento a un paciente por una determinada vía de administración, por ejemplo, la vía oral. El término medicación se utiliza a veces como tratamiento. Constituye un error el emplear como sinónimos los términos medicación y medicamento.

**Medicamento :** Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien fue administrado.

**Medicamento genérico:** Es el producto farmacéutico cuyo nombre corresponde a la "Denominación Común Internacional" del principio activo, recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y no es identificado por un nombre de marca.

A nivel internacional, un medicamento genérico es aquel que se fabrica luego de transcurrir el período de protección de patente del producto original de marca, sin licencia de la empresa innovadora, y

se comercializa ya sea bajo el nombre común establecido por la OMS o bajo un nuevo nombre comercial, a precios significativamente menores.

**Medicamento esencial:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los medicamentos esenciales son aquellos medicamentos que satisfacen las necesidades de salud de la mayoría de la población, por lo tanto deberían estar disponibles en cantidades adecuadas, en formas apropiadas de dosificación y a un precio asequible a la comunidad.

El concepto de medicamento esencial implica un elevado valor sanitario y no debe confundirse con el concepto de medicamento genérico. Un medicamento esencial puede ser comercializado como producto genérico o como producto de marca.

**Medicamento de marca o Especialidad Farmacéutica:** Es aquel producto farmacéutico que se comercializa bajo un nombre determinado por el fabricante, diferente a la Denominación Común Internacional.

**Precaución:** Información incluida en el rotulado del medicamento, dirigida al personal sanitario y al paciente, sobre los cuidados que se deben tomar para evitar consecuencias indeseables que podrían resultar de su utilización.

**Prescripción:** La prescripción es el resultado de un proceso lógico-deductivo mediante el cual el prescriptor, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, concluye en una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica. Esta decisión terapéutica implica indicar medidas como el uso de medicamentos, lo cual es plasmado en una receta médica.

En los pacientes hospitalizados, la prescripción se consigna en la parte de órdenes médicas de la historia clínica.

### **Prescriptores**

Según la Ley General de Salud, Ley 26842, "Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujanos-dentistas y las obstétricas sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión".

**Principio activo / fármaco:** Es la materia prima, sustancias o mezclas de sustancias afines dotadas de un efecto farmacológico determinado o que, sin poseer actividad, al ser administrados al organismo la adquieren luego que sufren cambios en su estructura química, como es el caso de los pro-fármacos.

**Reacción Adversa al Medicamento:** Reacción nociva o no intencionada que ocurre a las dosis habituales empleadas en el ser humano para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de enfermedades o para modificar las funciones fisiológicas.

**Receta:** Orden emitida por un profesional prescriptor, para que una cantidad de medicamento o medicamentos, otros productos farmacéuticos y afines en ella especificados, sea dispensada a un paciente o su representante y que contiene directrices para su uso correcto.

**Uso Racional del Medicamento:** El uso racional de medicamentos requiere que los pacientes reciban los medicamentos apropiados a sus necesidades clínicas, a una dosificación que satisfaga sus requerimientos individuales por un período adecuado de tiempo y al

costo más bajo para ellos y su comunidad. Organización Mundial de la Salud.(13)

## **1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.4.1 Descripción del problema**

Una de las labores desarrolladas en la Farmacia o botica, tienen por objetivo contribuir en mejorar la calidad de vida de los pacientes, ya sea a través de una adecuada dispensación e Información de medicamentos, u orientándolos de la mejor manera con respecto a sus problemas de salud. Este hecho facilita que a las oficinas de farmacia lleguen un gran número de pacientes, los cuales acuden a las Farmacias por diversas razones entre las cuales tenemos ; Problemas relacionados con la medicación, con algún problema de salud, razones de tiempo, por la presencia del Químico Farmacéutico, porque el paciente no considera muy grave su problema de salud, o por razones económicas, entre otras razones. Permitiendo al Químico Farmacéutico realizar actividades de Atención Farmacéutica, distintas a las estrictamente relacionadas con

la dispensación, actuando también como educador de la salud. Por ello resulta importante conocer aquellos factores que llevan a los usuarios o pacientes a acudir a un establecimiento farmacéutico, así como también conocer aspectos relacionados a sus condiciones de salud, manifestadas durante las entrevistas realizadas.

#### **1.4.2 Interrogantes**

##### **Interrogantes básicas**

Cuales son los principales factores que influyen en la demanda de servicios de Atención Farmacéutica en farmacias y boticas del cercado de la ciudad de Tacna , durante el año 2007 ?

##### **Interrogantes específicas:**

Cuales son las principales características de los usuarios que utilizan la farmacia como primera instancia de consulta ante algún problema de salud ?

La presencia del Químico Farmacéutico influye en la concurrencia de usuarios a las farmacias o boticas?

El lugar o zonas donde habitan los usuarios influye en la concurrencia a las farmacias o boticas?

Cuáles son los principales medicamentos más recomendados y/o solicitados?

#### **1.4.3 Tipo de Investigación**

El presente trabajo corresponde a una investigación de campo.

#### **1.4.4 Nivel de Investigación**

Es un estudio Descriptivo, no experimental.

### **1.4 HIPÓTESIS**

#### **1.5.1. Hipótesis General**

Entre los principales factores que influyen en la demanda de servicios de Atención Farmacéutica tenemos; El factor económico, el grado de instrucción de los usuarios, la presencia del Químico Farmacéutico, la falta de tiempo para

acudir a un establecimiento de salud público o privado, la cercanía que supone la distribución de los establecimientos farmacéuticos, entre otras razones .

### **1.5.2. Hipótesis Específicas**

- Es probable que la mayoría de los usuarios o pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en estudio, concurren por razones económicas.
- Es probable que las actividades diarias a las que se dedican los usuarios, debido al grado de instrucción, sean factores influyentes para que acudan a los establecimientos farmacéuticos en estudio.
- Es probable que el lugar o zona donde habitan los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos en estudio, influyan en la concurrencia a dichos establecimientos.

## **1.6 OBJETIVOS**

### **1.6.1. Objetivo General**

Determinar los principales factores que influyen en la demanda de servicios de Atención Farmacéutica en farmacias y boticas del mercado de la ciudad de Tacna, 2007

### **1.6.2. Objetivos específicos:**

Identificar las características de los usuarios o pacientes que acuden a las farmacias, ante la presencia de un determinado problema de salud.

Determinar el porcentaje de participación del Químico Farmacéutico durante la Atención a los usuarios en las farmacias o boticas en estudio.

Identificar los medicamentos o grupos terapéuticos más recomendados y/o solicitados.

## 1.9 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación acerca de los factores que influyen en la demanda de servicios de Atención Farmacéutica por los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos, nos permitirá conocer e identificar las diferentes características de los pacientes o usuarios que acuden a dichos establecimientos, tanto en el cercado zonas del cercado como en el cono norte y sur de la provincia de Tacna, así como las razones por las cuales acuden a las farmacias en primera instancia ante algún problema de salud. Siendo también la oportunidad que tiene la farmacia para incrementar su rol en la promoción de salud en los pacientes, mejorando la calidad de vida de ellos, estimulando a la profesión farmacéutica a participar más activamente en estos servicios de promoción de la salud.

El presente trabajo de investigación se realizó en seis farmacias privadas de la ciudad, debido principalmente, a la disponibilidad en el tiempo y permanencia que se me permitió en cada una de las Farmacias, y también debido a los problemas de acceso a las diferentes cadenas farmacéuticas de nuestra ciudad, dificultando así la aplicación de la investigación en dichos establecimientos.

El presente trabajo de investigación contribuirá en el aspecto académico para que pueda ser usado como material de referencia y abrir nuevas interrogantes investigativas en los estudiantes.

#### **1.10 LIMITACIONES**

**Criterios de inclusión:** Personas que consultan y adquieren un producto en los establecimientos farmacéuticos en estudio.

**Criterios de exclusión:** Pacientes que no desean participar o que no llegan a comprar un producto. Menores de edad.

## **CAPITULO II**

### **MATERIAL Y METODOS**

#### **2.5. COBERTURA DEL ESTUDIO**

##### **2.5.1. Ámbito geográfico**

La región de Tacna se encuentra ubicada en la zona sur del Perú. Presenta un valle ubérrimo en la parte baja y hacia las alturas. Limita por el norte con la región de Moquegua, por el sur con la República de Chile, por el este con la República de Bolivia por el nor-este con la región de Puno. Posee un clima variado según pisos de altitud, y tiene una población de 274,496 habitantes. (11)

##### **2.5.2. Universo de la investigación**

De acuerdo al Censo Nacional de Población y de Vivienda, ejecutados en el año 2005, se han considerado a las poblaciones mayores de 14 años del área urbana de la provincia de Tacna, siendo un total de 138,611 habitantes, conformados por las siguientes zonas<sup>12</sup>):

* Zona Cercado de la ciudad de Tacna :	74,637
* Otras Zonas:	
Ciudad Nueva (Cono Norte) :	24,275
Gregorio Albarracín (Cono sur) :	<u>39,699</u>
	138,611hab.

### 2.5.3. Muestra

Se seleccionó una muestra representativa de 598 habitantes distribuidos en:

- **Cercado de la ciudad de Tacna :** (53,8%)
- **Otras zonas :**
  - Cono Norte (17,6%)
  - Cono Sur (28,6%)

Con un nivel de significación del 95% de confiabilidad y un margen de error de +/- 4%.

Para el diseño de muestra se utilizó la fórmula de población finita, cuya representación es la siguiente:

#### Método :

$$n = \frac{z^2 pqN}{(N-1)\varepsilon^2 + z^2 pq}$$

$$n = 598 \text{ Total de Encuestados}$$

Donde:

$Z^2$  = Nivel de confiabilidad

P = Parámetro

Q = 1- P

$\epsilon$  = Error

N = Universo

## 2.6. RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

**Lugar de la recolección de datos:** El estudio se llevo a cabo en establecimientos farmacéuticos privados, que autorizaron la aplicación de la encuesta. Realizando un total de 598 encuestas. Las farmacias y Boticas que autorizaron la aplicación de la encuesta, fueron agrupadas por zonas de ubicación en la ciudad.

FARMACIA / BOTICA	DESIGNACION
1. FARMACIA "DN"	ZONA CERCADO
2. FARMACIA "DN"	ZONA CERCADO
3. BOTICA "DP"	ZONA CERCADO
4. BOTICA "DP"	ZONA CERCADO
5. BOTICA "N"	ZONA CONO SUR
6. FARMACIA "NJ"	ZONA CONO NORTE

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio descriptivo, no experimental, Observacional de corte transversal Prospectivo.

La recolección de datos se realizó durante los meses de Febrero, Marzo, Abril y Mayo del 2007.

Se diseñó una ficha encuesta (Anexo N° 2) sobre los Factores que influyen en la demanda de servicios de Atención farmacéutica aplicada a seis establecimientos farmacéuticos privados, permaneciendo en cada establecimiento un promedio de 2 semanas. La encuesta fue aplicada de manera personal a cada usuario o paciente que aceptó participar en el presente estudio.

#### **Farmacias y Boticas en la Región de Tacna:**

Farmacias o boticas en el cercado de Tacna: 52

Farmacias o boticas del Distrito Gregorio Albarracín (Cono sur): 14

Farmacias o boticas del Distrito Ciudad Nueva (Cono norte): 14

Finalmente en la región de Tacna existen un total de 93 farmacias y/o Boticas.

## **2.7. MATERIAL INFORMATIVO:**

Finalmente, se entregó material escrito a los usuarios encuestados; **“Tríptico de Información y orientación sobre el uso adecuado de medicamentos”** (Ver Anexo N° 3).

En el material se consideró, recomendaciones generales a tomar en cuenta, datos que deben tener los medicamentos, como reconocer medicamentos malogrados, entre otras recomendaciones.

## **2.8. ANÁLISIS ESTADÍSTICO :**

Los datos obtenidos serán procesados en base informática. Armándose tablas de doble entrada o múltiples entradas para variables de asociación. Asimismo se confeccionaron gráficos que ilustran el comportamiento de la muestra en estudio.

Se utilizarán paquetes informáticos SPSS versión 15

Nivel de confianza utilizado al 95% y error +/- 4%.

## **CAPITULO III**

### **RESULTADOS**

Los resultados obtenidos en la presente investigación se presentan a continuación en 17 cuadros y 17 representaciones graficas. Así mismo se adjunta la interpretación de los resultados en los respectivos cuadros.

**CUADRO N° 01**

**PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS QUE ACUDEN A LOS  
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS PRIVADOS**

**POR SEXO, SEGÚN ZONAS.**

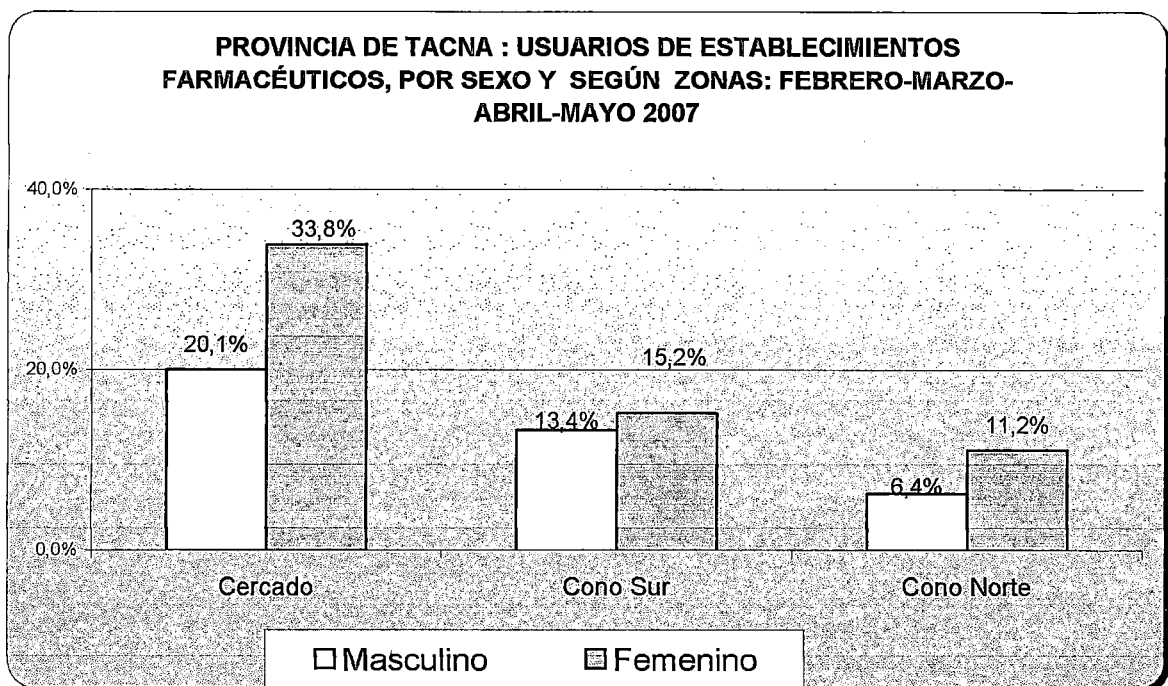
**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**

ZONA	SEXO					
	Total		Masculino		Femenino	
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>238</b>	<b>39,8%</b>	<b>360</b>	<b>60,2%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	120	20,1%	202	33,8%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	80	13,4%	91	15,2%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	38	6,4%	67	11,2%

Fuente : Elaboración propia.

Como se observa en el presente cuadro el 60,2% de la población que acude a las farmacias o boticas corresponde a la población femenina, en comparación al 39,8% de población masculina que acude a dichos establecimientos farmacéuticos.

**GRAFICO N° 01. REPRESENTACION GRAFICA DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS PRIVADOS POR SEXO, SEGÚN ZONAS**



## CUADRO N° 02

**PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACÉUTICOS, POR EDADES SEGÚN ZONAS  
FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**

ZONA	EDAD							
	Total		Adolescentes		Adulto		Adulto Mayor	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>50</b>	<b>8,4%</b>	<b>505</b>	<b>84,4%</b>	<b>43</b>	<b>7,2%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	35	5,9%	261	43,6%	26	4,3%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	11	1,8%	148	24,7%	12	2,0%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	4	0,7%	96	16,1%	5	0,8%

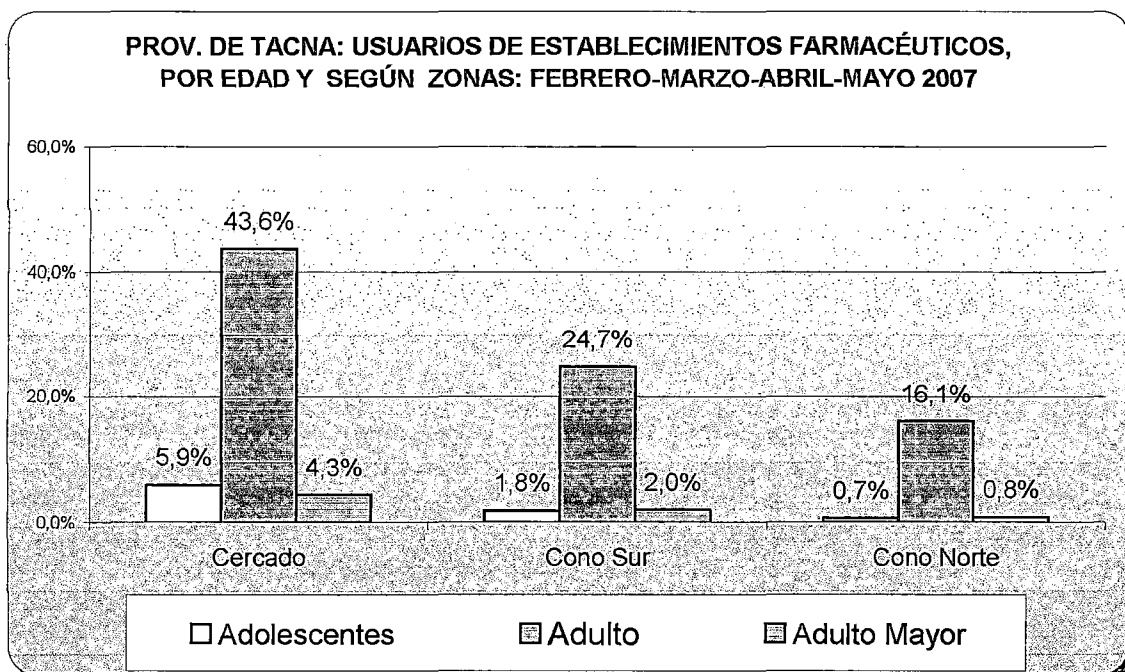
Fuente : Elaboración propia.

Como se observa en el presente cuadro el 84,4% de la población que acude a las farmacias o boticas corresponde a una población adulta. El 8,4% corresponde a una población de adolescentes y el 7,2% al adulto mayor.

**GRAFICO N° 02. REPRESENTACION GRAFICA DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS**

**POR EDADES, SEGÚN ZONAS**

**FEBRERO- MARZO- ABRIL- MAYO 2007**



### CUADRO N° 03

PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACÉUTICOS QUE COMPRAN UN MEDICAMENTO CON  
RECETA O SIN RECETA MEDICA, SEGÚN ZONAS.  
FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007

ZONA	SERVICIO QUE BUSCAN					
	Total		Compra medicamento con receta		Compra medicamento sin receta	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>91</b>	<b>15,2%</b>	<b>507</b>	<b>84,8%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	71	11,9%	251	42,0%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	17	2,8%	154	25,8%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	3	0,5%	102	17,1%

Chi cuadrado = 27,773

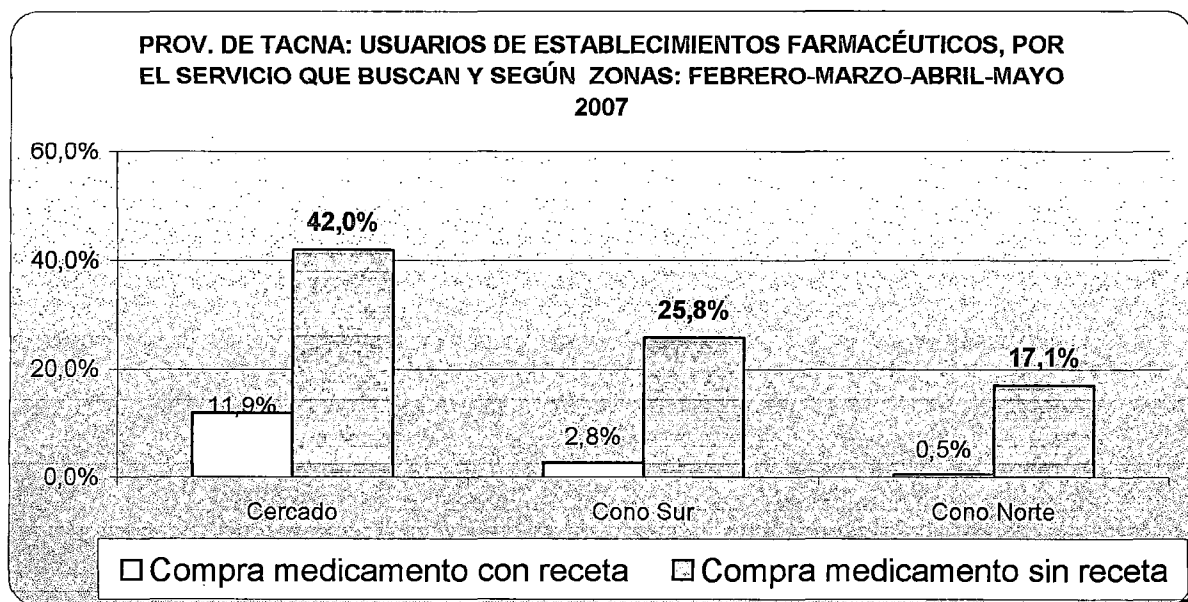
Fuente : Elaboración propia.

Según el cuadro podemos observar que el 84,8% la población acuden a comprar medicamentos sin receta médica y el 15,2% acude a las Farmacias o boticas a comprar medicamentos con receta medica.

**GRAFICO N° 03: REPRESENTACIÓN GRAFICA DE USUARIOS DE FARMACIAS O BOTICAS QUE COMPRAN MEDICAMENTOS CON**

**RECETA O SIN RECETA MÉDICA, SEGÚN ZONAS**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO N° 04**

**PROV. DE TACNA USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS, POR  
ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN, SEGÚN ZONAS.**

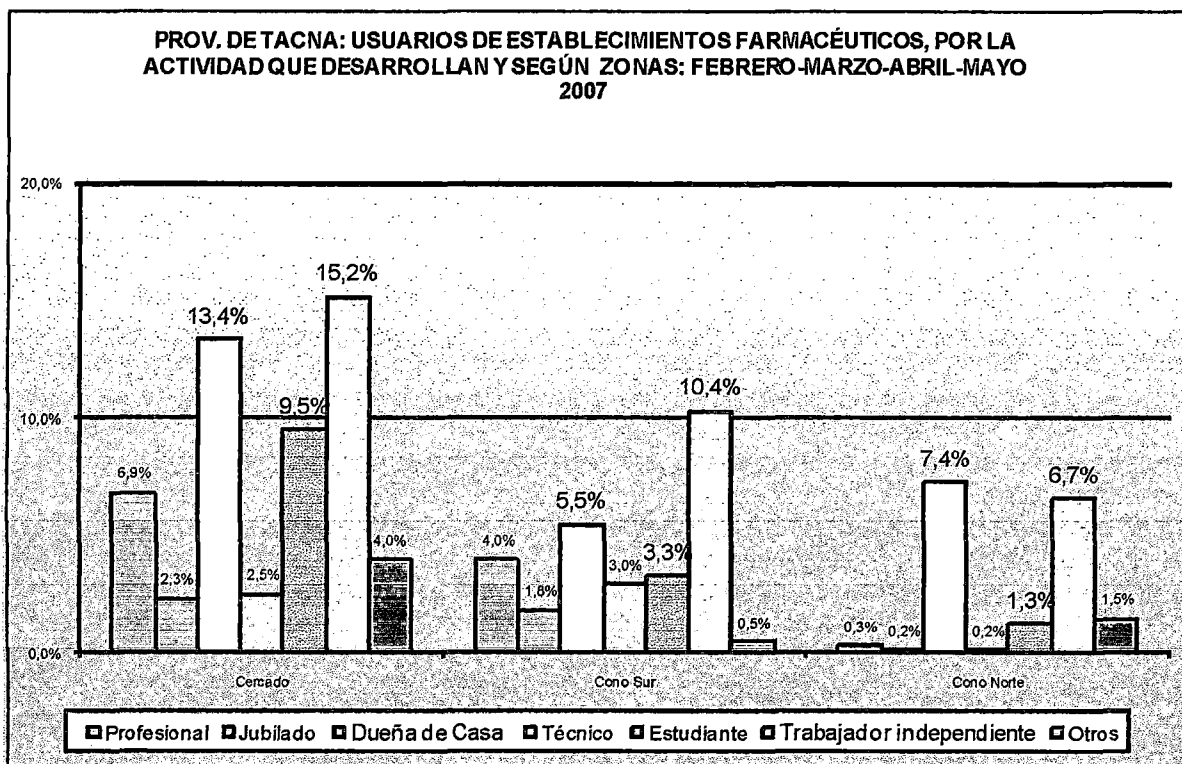
ZONA	ACTIVIDAD															
	Total		Profesional		Jubilado		Dueña de Casa		Técnico		Estudiante		Trabajador independiente		Otros	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>67</b>	<b>11,2%</b>	<b>26</b>	<b>4,3%</b>	<b>157</b>	<b>26,3%</b>	<b>34</b>	<b>5,7%</b>	<b>85</b>	<b>14,2%</b>	<b>193</b>	<b>32,3%</b>	<b>36</b>	<b>6,0%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	41	6,9%	14	2,3%	80	13,4%	15	2,5%	57	9,5%	91	15,2%	24	4,0%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	24	4,0%	11	1,8%	33	5,5%	18	3,0%	20	3,3%	62	10,4%	3	0,5%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	2	0,3%	1	0,2%	44	7,4%	1	0,2%	8	1,3%	40	6,7%	9	1,5%

Chi cuadrado = 57,151 Fuente : Elaboración propia.

Como se puede observar en el presente cuadro, el 32,3% de los usuarios o pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos refieren ser trabajadores independientes, el 26,3% ser Dueña de casa, el 11,2 refieren ser profesionales (actividades propias a su profesión) y el 14,2% refieren ser estudiantes.

**GRAFICO N° 04: REPRESENTACIÓN GRAFICA DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLAN LOS USUARIOS, SEGÚN ZONAS.**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO N° 05**

**PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACÉUTICOS. PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD ACTUAL  
DEL ENCUESTADO, SEGÚN ZONAS.  
FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**

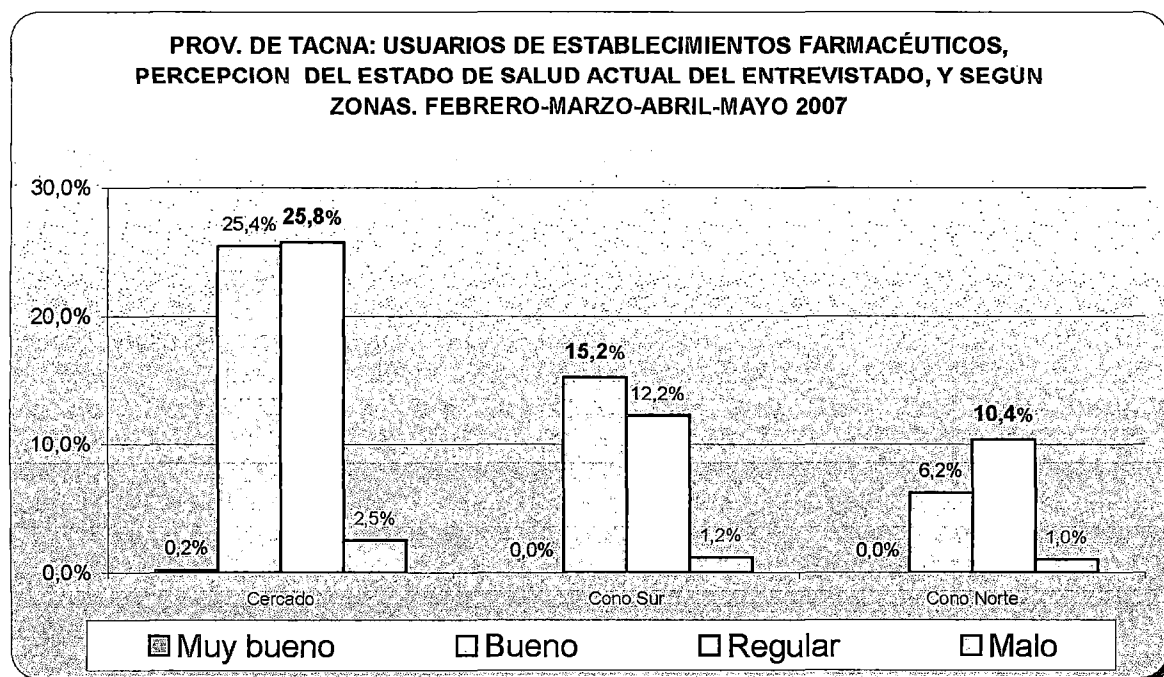
ZONA	PERCEPCION DEL ESTADO ACTUAL DE SALUD									
	Total		Muy bueno		Bueno		Regular		Malo	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>1</b>	<b>0,2%</b>	<b>280</b>	<b>46,8%</b>	<b>289</b>	<b>48,3%</b>	<b>28</b>	<b>4,7%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	1	0,2%	152	25,4%	154	25,8%	15	2,5%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	0	0,0%	91	15,2%	73	12,2%	7	1,2%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	0	0,0%	37	6,2%	62	10,4%	6	1,0%

Fuente : Elaboración propia.

Como se puede observar en el presente cuadro, de la información proporcionada por los usuarios de los Establecimientos Farmacéuticos en estudio, el 48,3% refirió "regular" estado de salud, el 46,8% manifestaron el estado de salud como "bueno", y el 4,7% refirió "mal" estado de salud actual.

**GRAFICO N° 05: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS. PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL ENCUESTADO, SEGÚN ZONAS.**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO N° 06**

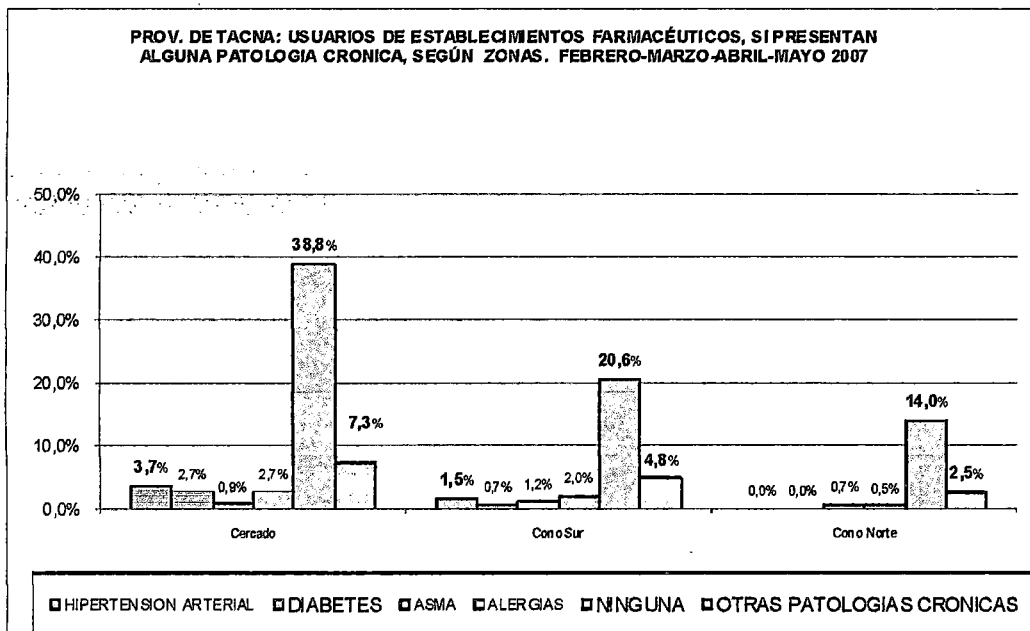
**PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACÉUTICOS SI PRESENTAN ALGUNA PATOLOGÍA  
CRÓNICA, SEGÚN ZONAS.**

ZONA	PATOLOGIAS CRONICAS											
	HIPERTENSION ARTERIAL		DIABETES		ASMA		ALERGIAS		NINGUNA		OTRAS PATOLOGIAS CRONICAS	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>5,2%</b>	<b>20</b>	<b>3,4%</b>	<b>16</b>	<b>2,8%</b>	<b>31</b>	<b>5,2%</b>	<b>439</b>	<b>73,4%</b>	<b>88</b>	<b>14,6%</b>
<b>Cercado</b>	22	3,7%	16	2,7%	5	0,9%	16	2,7%	232	38,8%	44	7,3%
<b>Cono Sur</b>	9	1,5%	4	0,7%	7	1,2%	12	2,0%	123	20,6%	29	4,8%
<b>Cono Norte</b>	0	0,0%	0	0,0%	4	0,7%	3	0,5%	84	14,0%	15	2,5%

Fuente : Elaboración propia.

Como se observa en el presente cuadro, el 73,4% de los usuarios refiere no presentar ninguna patología crónica, el 14,6% refieren presentar otras patologías (pero no desean mencionarlo), el 5,2% refiere Hipertensión Arterial y el 3,4 % refieren Diabetes, entre otras.

**GRAFICO N° 06: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS, SI PRESENTAN ALGUNA PATOLOGÍA CRÓNICA, SEGÚN ZONAS. FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO N° 07**

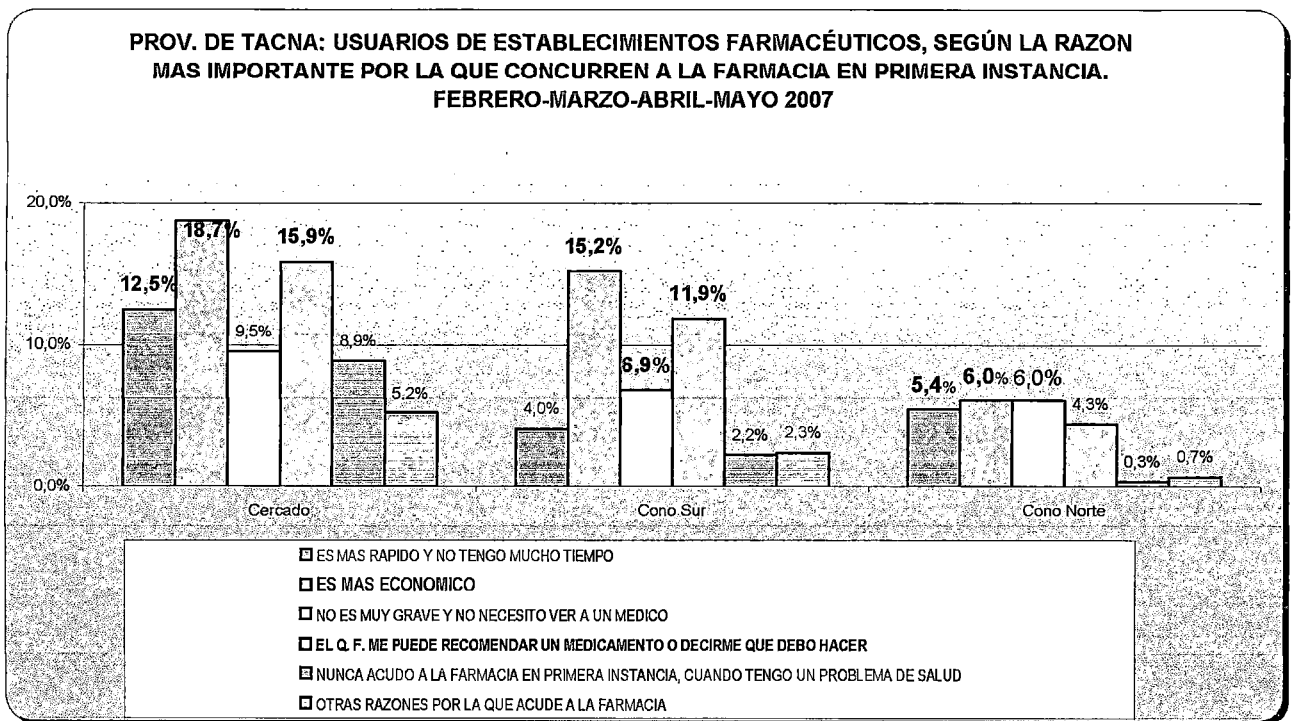
**USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DE LA CIUDAD DE TACNA. RAZON MAS IMPORTANTE POR LA QUE ACUDEN A LA FARMACIA O BOTICA, SEGÚN ZONAS.**

ZONA	RAZON MAS IMPORTANTE POR LA QUE CONGUREN A LA FARMACIA											
	ES MAS RAPIDO Y NO TENGO MUCHO TIEMPO		ES MAS ECONÓMICO		NO ES MUY GRAVE Y NO NECESITO VER A UN MEDICO		EL Q. F. ME PUEDE RECOMENDAR UN MEDICAMENTO O DECIRME QUE DEBO HACER		NO ACUDO A LA FARMACIA EN PRIMERA INSTANCIA, CUANDO TENGO UN PROBLEMA DE SALUD		OTRAS RAZONES POR LA QUE ACUDE A LA FARMACIA	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>21,9%</b>	<b>239</b>	<b>40,0%</b>	<b>134</b>	<b>22,4%</b>	<b>192</b>	<b>32,1%</b>	<b>68</b>	<b>11,4%</b>	<b>49</b>	<b>8,2%</b>
<b>Cercado</b>	75	12,5%	112	18,7%	57	9,5%	95	15,9%	53	8,9%	31	5,2%
<b>Cono Sur</b>	24	4,0%	91	15,2%	41	6,9%	71	11,9%	13	2,2%	14	2,3%
<b>Cono Norte</b>	32	5,4%	36	6,0%	36	6,0%	26	4,3%	2	0,3%	6	0,8%

Como se observa en el presente cuadro, la razón mas importante por la que los usuarios acuden a las farmacias fue porque es mas económico, con un 40%, luego porque el Químico Farmacéutico puede recomendar un medicamento o decir que deben hacer, con un 32,1%, el 22,4% manifestó que no es muy grave su problema de salud y no necesitaban ver a un medico y el 21,9 porque es mas rápido y no tienen mucho tiempo, entre otras razones.

A pesar de que el factor económico presenta un elevado porcentaje, existen también otros factores que influyen en el aumento de usuarios a las farmacias o boticas como son , la presencia del Químico farmacéutico, el tiempo y cuando el usuario no consideran muy grave su problema de salud, entre otras razones.

**GRAFICO N° 07. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS. RAZON MÁS IMPORTANTE POR LA QUE ACUDEN A LA FARMACIA O BOTICA, SEGÚN ZONAS.**



### CUADRO N° 08

**PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACEUTICOS. PERSONA QUE  
PRESENTA EL PROBLEMA DE SALUD, SEGÚN ZONAS.**

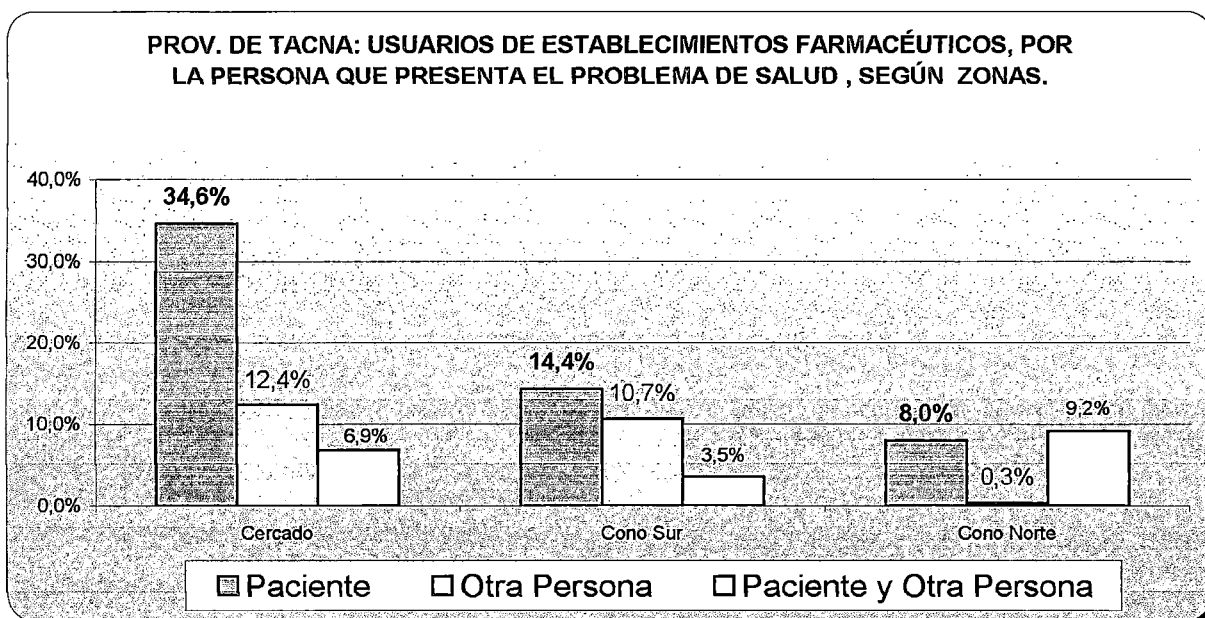
ZONA	PERSONA QUE PRESENTA EL PROBLEMA DE SALUD							
	Total		Paciente		Otra Persona		Paciente y Otra Persona	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>341</b>	<b>57,0%</b>	<b>140</b>	<b>23,4%</b>	<b>117</b>	<b>19,6%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	207	34,6%	74	12,4%	41	6,9%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	86	14,4%	64	10,7%	21	3,5%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	48	8,0%	2	0,3%	55	9,2%

Chi cuadrado = 111,922 Fuente : Elaboración propia.

En el presente cuadro vemos que el 57,0% de usuarios refieren presentar un determinado problema de salud, el 23,4% refieren que otra persona presenta el problema de salud y el 19,6% indicaron ambas alternativas.

**GRAFICO N° 08. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS. PERSONA QUE PRESENTA EL PROBLEMA DE SALUD, SEGÚN ZONAS.**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO N° 09**

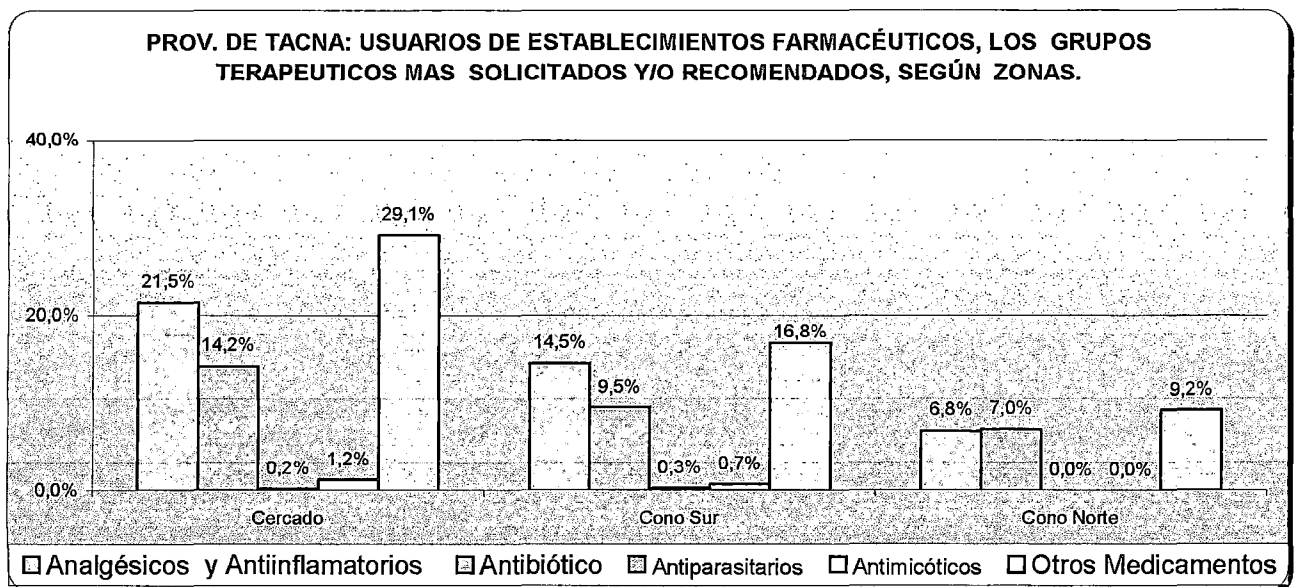
**USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DE LA  
CIUDAD DE TACNA. GRUPOS TERAPÉUTICOS MÁS SOLICITADOS  
Y/O RECOMENDADOS EN FARMACIAS O BOTICAS, SEGÚN ZONAS.**

ZONA	GRUPOS TERAPEUTICOS MAS SOLICITADOS									
	Analgésicos y Antiinflamatorios		Antibiótico		Antiparasitarios		Antimicóticos		Otros Medicamentos	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>42,8%</b>	<b>184</b>	<b>30,7%</b>	<b>3</b>	<b>0,5%</b>	<b>11</b>	<b>1,9%</b>	<b>331</b>	<b>55,1%</b>
<b>Cercado</b>	129	21,5%	85	14,2%	1	0,2%	7	1,2%	175	29,1%
<b>Cono Sur</b>	87	14,5%	57	9,5%	2	0,3%	4	0,7%	101	16,8%
<b>Cono Norte</b>	40	6,8%	42	7,0%	0	0,0%	0	0,0%	55	9,2%

Fuente : Elaboración propia.

Como se puede observar el grupo terapéutico más solicitado y/o recomendado correspondieron a los Analgésicos y Antiinflamatorios (AINES) con un 42,8%, luego los antibióticos con un 30,7% y el 55,1% en el rubro otros medicamentos.

**GRAFICO N° 09. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS. GRUPOS TERAPÉUTICOS MÁS SOLICITADOS Y/O RECOMENDADOS, SEGÚN ZONAS.**



### CUADRO N° 10

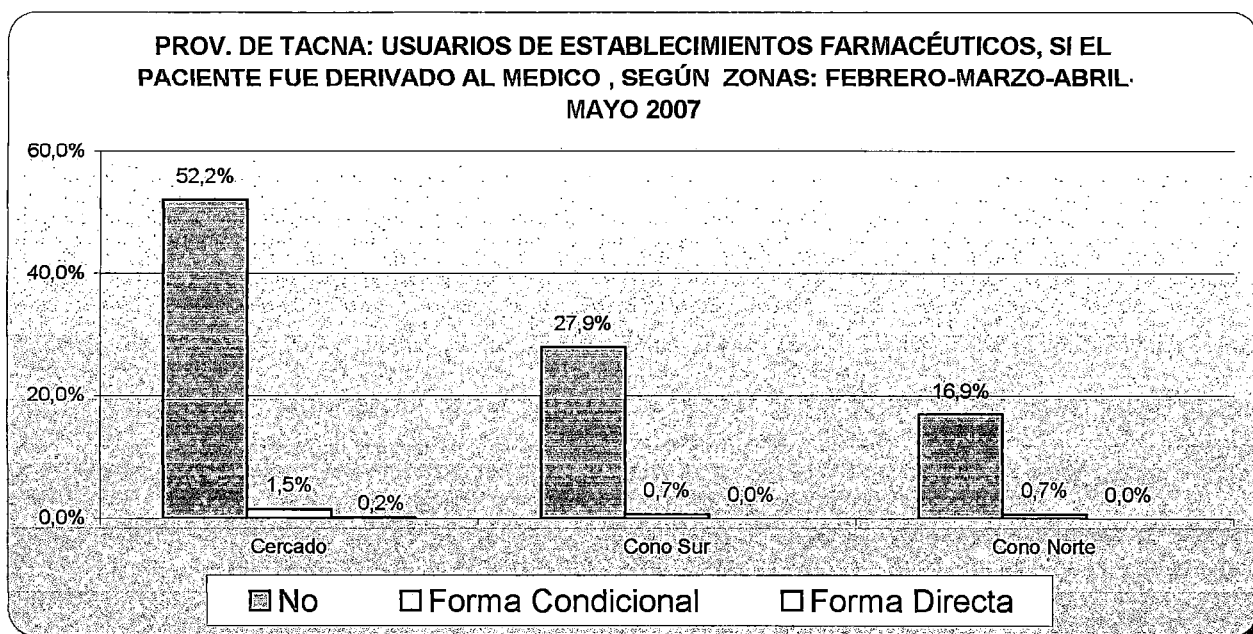
**PROV. DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACEUTICOS, DERIVACION AL MÉDICO, SEGÚN ZONAS.  
FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**

ZONA	DERIVACION AL MEDICO							
	Total		No		Forma Condicional		Forma Directa	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>580</b>	<b>97,0%</b>	<b>17</b>	<b>2,8%</b>	<b>1</b>	<b>0,2%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	312	52,2%	9	1,5%	1	0,2%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	167	27,9%	4	0,7%	0	0,0%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	101	16,9%	4	0,7%	0	0,0%

Fuente : Elaboración propia.

Como se observa el presente cuadro, el 97,0% de los usuarios, que acuden a las farmacias o Boticas no son derivados al médico, el 2,8% fueron derivados en forma condicional, y el 0,2% de usuarios fueron derivados a algún establecimiento de salud o algún tipo de asistencia médica en forma directa.

**GRAFICO N° 10. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS, SÍ EL USUARIO FUE DERIVADO AL MÉDICO, SEGÚN ZONAS. FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO N° 11**

**USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DE LA  
CIUDAD DE TACNA. PERSONA QUE ATIENDE AL USUARIO O  
PACIENTE, SEGÚN ZONAS.**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**

ZONA	PERSONA QUE ATIENDE EL PROBLEMA							
	Total		Farmacéutico		Auxiliar		Ambos	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>598</b>	<b>100,0%</b>	<b>96</b>	<b>16,1%</b>	<b>411</b>	<b>68,7%</b>	<b>91</b>	<b>15,2%</b>
<b>Cercado</b>	322	53,8%	20	3,3%	273	45,7%	29	4,8%
<b>Cono Sur</b>	171	28,6%	51	8,5%	91	15,2%	29	4,8%
<b>Cono Norte</b>	105	17,6%	25	4,2%	47	7,9%	33	5,5%

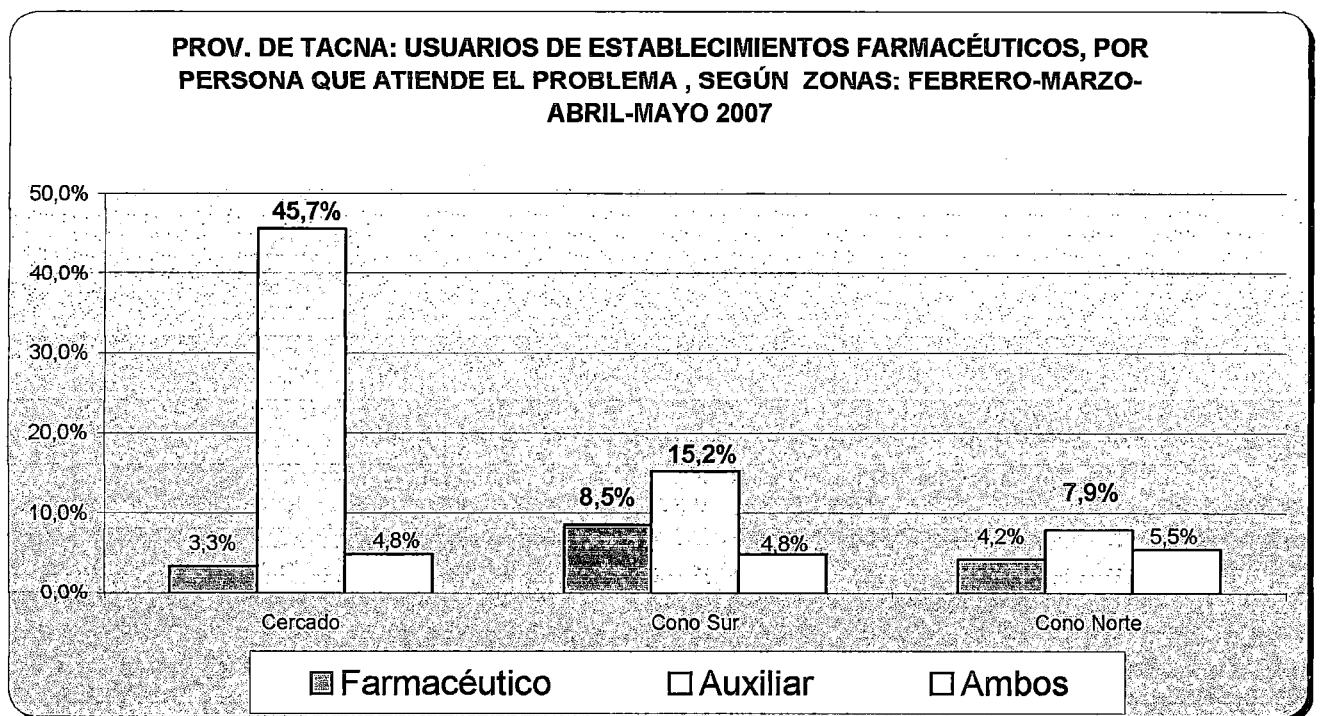
Chi cuadrado = 97,040 Fuente : Elaboración propia.

Como se puede observar en el presente cuadro, el 68,7% de las atenciones al usuario fueron realizados por el auxiliar o técnico en farmacia, el 16,1% fueron realizadas por el Químico Farmacéutico y el 15,2% por ambas personas.

**GRAFICO N° 11. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS, PERSONA QUE ATIENDE AL USUARIO**

**O PACIENTE, SEGÚN ZONAS.**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**



**CUADRO Nº 12**

**USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS.**

**PROBLEMA DE SALUD QUE SE PRESENTO EN MAYOR**

**PORCENTAJE, SEGÚN ZONAS.**

PROBLEMAS DE SALUD	TOTAL		ZONA					
			Cercado		Cono Sur		Cono Norte	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Gripe, congestión nasal, tos	85	14,2%	35	5,9%	30	5,0%	20	3,3%
Problemas de garganta	77	12,9%	35	5,9%	29	4,8%	13	2,2%
Problemas de estomago o digestivo	37	6,2%	23	3,8%	12	2,0%	2	0,3%
Dolor de cabeza	30	5,0%	24	4,0%	4	0,7%	2	0,3%
Contusión, lesión y heridas	18	3,0%	8	1,3%	7	1,2%	3	0,5%
Dolores osteo-articulares	17	2,8%	8	1,3%	7	1,2%	2	0,3%
Problema dentales o encías	14	2,3%	6	1,0%	5	0,8%	3	0,5%
Alergias	12	2,0%	5	0,8%	5	0,8%	2	0,3%
Fiebre	10	1,7%	6	1,0%	1	0,2%	3	0,5%
Diarreas	9	1,5%	6	1,0%	2	0,3%	1	0,2%
Cansancio sin razón aparente	7	1,2%	4	0,7%	3	0,5%	0	0,0%
Dismenorrea	7	1,2%	4	0,7%	3	0,5%	0	0,0%
Molestias de riñón o urinarias	6	1,0%	4	0,7%	1	0,2%	1	0,2%
Problemas oculares	6	1,0%	5	0,8%	1	0,2%	0	0,0%
Problemas de nervios o depresión	5	0,8%	4	0,7%	0	0,0%	1	0,2%
Problemas de tensión arterial	4	0,7%	4	0,7%	0	0,0%	0	0,0%
Ronchas, picor, alergias	3	0,5%	1	0,2%	1	0,2%	1	0,2%
Dolor de oídos	2	0,3%	2	0,3%	0	0,0%	0	0,0%
Molestias de hígado o vesícula biliar	2	0,3%	1	0,2%	1	0,2%	0	0,0%
Ahogo dificultad para respirar	1	0,2%	1	0,2%	0	0,0%	0	0,0%
Dificultad para dormir	1	0,2%	1	0,2%	0	0,0%	0	0,0%
Vómitos	1	0,2%	0	0,0%	1	0,2%	0	0,0%
Otros	64	10,7%	26	4,3%	23	3,8%	15	2,5%

Fuente : Elaboración propia

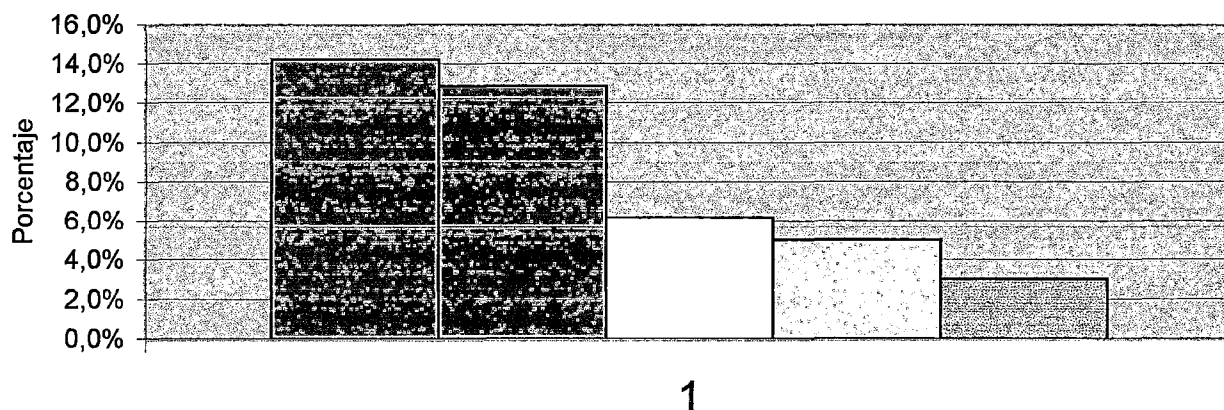
Como se observa en el presente cuadro, el problema de salud que presento el mayor porcentaje fueron problemas de gripe o resfrío (síntomas gripales), con un 14,2%, problemas de garganta con un 12,9%, problemas de estómago o digestivo con un 6,2% y 5% indicaron dolor de cabeza, entre otros problemas de salud que manifestaron los usuarios encuestados. Cabe mencionar que el 10,7% de los encuestados se inclinaron por la alternativa "otros" problemas de salud, los cuales no deseaban manifestarlos.

**GRAFICO N° 12. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS.**

**SEGÚN EL PROBLEMA DE SALUD QUE SE PRESENTO EN MAYOR PORCENTAJE.**

**FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO 2007**

**PROVINCIA DE TACNA : PROBLEMAS DE SALUD PRESENTADOS CON MAYOR FRECUENCIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS.**



Problemas de salud

- GRIPE, CONGESTION NASAL, TOS
- PROBLEMAS DE GARGANTA
- PROBLEMAS DE ESTOMAGO O DIGESTIVO
- DOLOR DE CABEZA
- CONTUSION, LESION Y HERIDAS

**CUADRO N° 13**

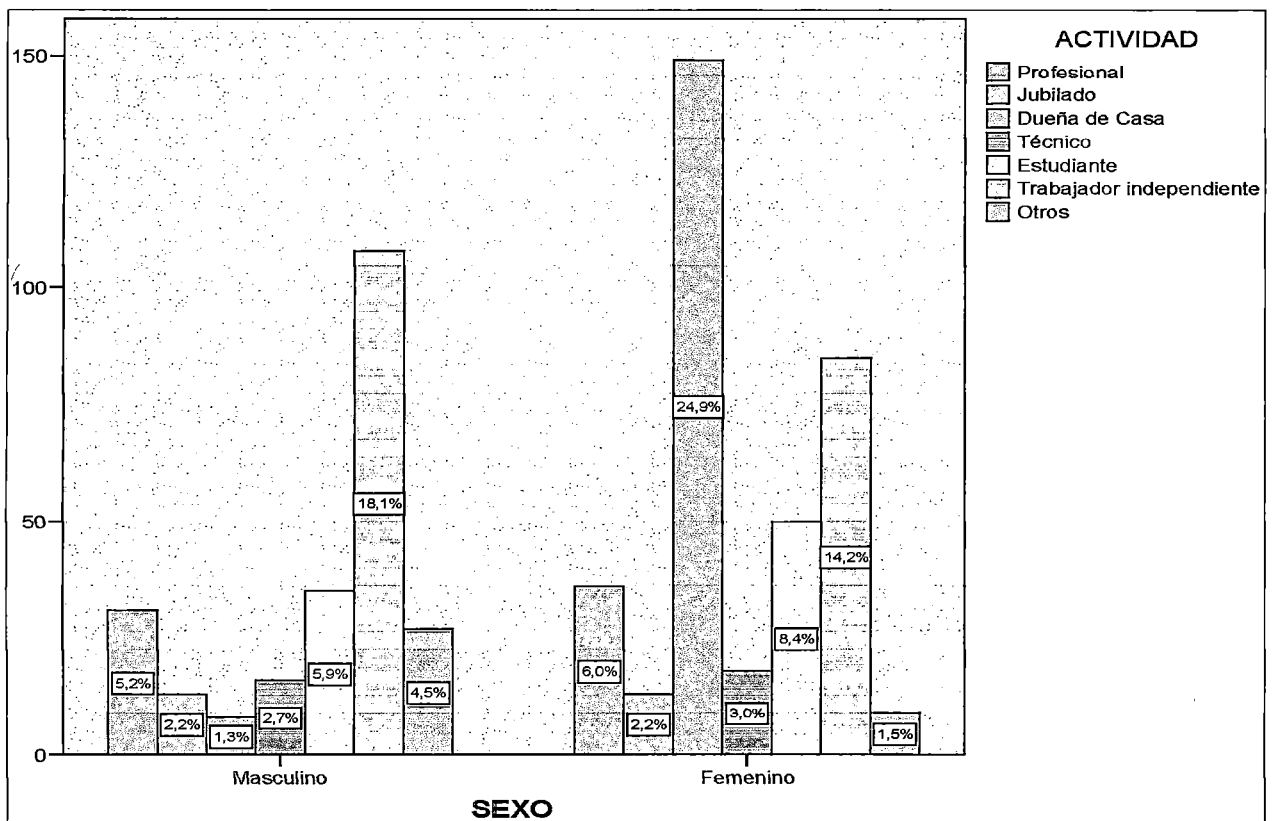
**PROV. DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS, POR LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLAN, SEGÚN SEXO.**

SEXO	ACTIVIDAD							Total
	Profesional	Jubilado	En Casa	Técnico	Estudiante	Trabajador Indep.	Otros	
Masculino	N° 31	13	8	16	35	108	27	238
	% 5,2%	2,2%	1,3%	2,7%	5,9%	18,1%	4,5%	39,8%
Femenino	N° 36	13	149	18	50	85	9	360
	% 6,0%	2,2%	24,9%	3,0%	8,4%	14,2%	1,5%	60,2%
Total	N° 67	26	157	34	85	193	36	598
	% 11,2%	4,3%	26,3%	5,7%	14,2%	32,3%	6,0%	100,0%

Chi cuadrado = 121,684 Fuente : Elaboración propia.

**Tabla N° 13.** Existe una Alta Asociación entre estas dos variables. Se puede concluir que aproximadamente el 18% de hombres se dedican a actividades independientes, el 5,9% son estudiantes y el 5,2% se dedican a actividades relacionadas a su profesión. En cuanto al total de mujeres entrevistadas, el 24% refieren que se dedican a actividades de casa, el 14% refieren trabajos independientes, y el 8% refieren ser estudiantes.

**GRAFICO N° 13. USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS, SEGÚN LAS ACTIVIDADES A LAS QUE SE DEDICAN, SEGÚN SEXO.**



**CUADRO N° 14**

**PROV. DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS**

**FARMACÉUTICOS.**

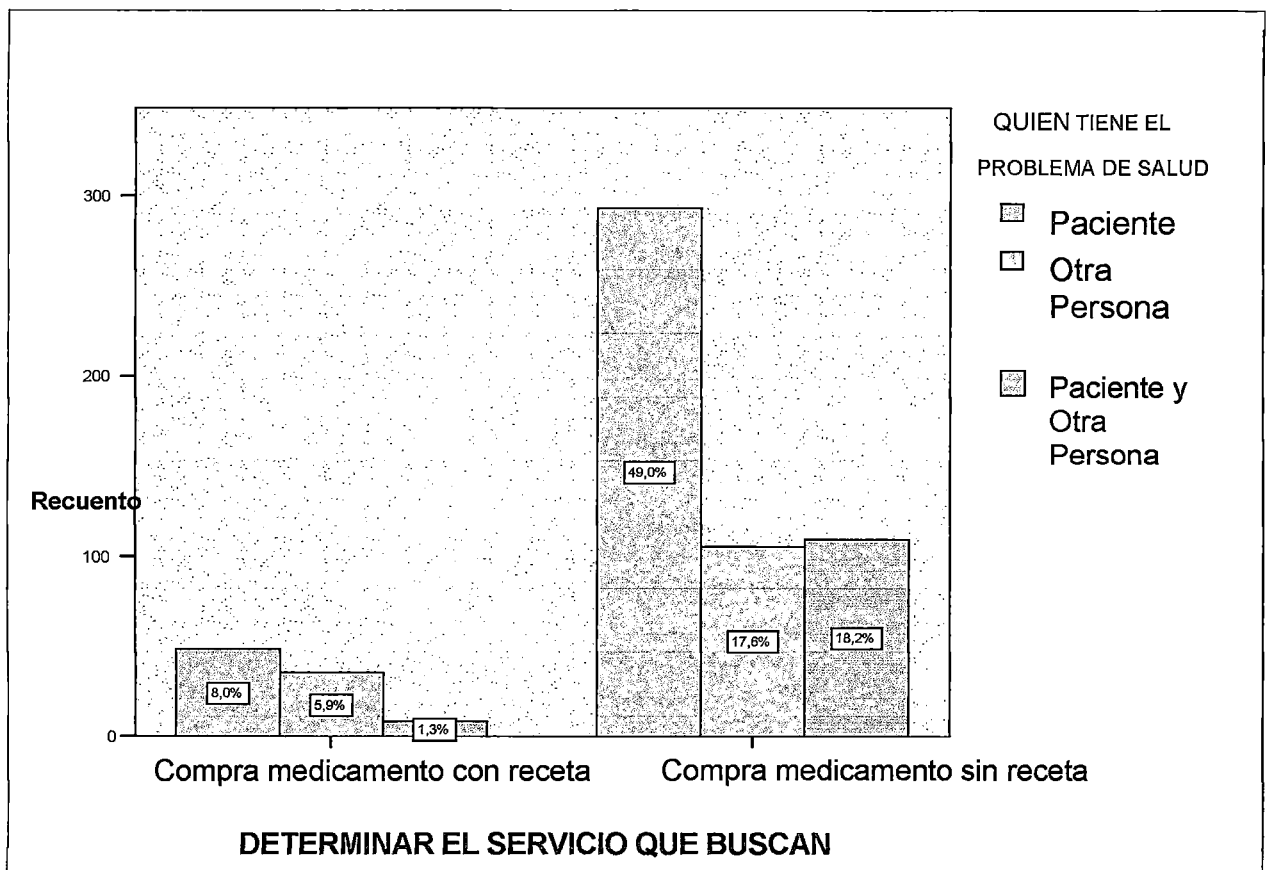
**DETERMINAR EL SERVICIO QUE BUSCAN, SEGÚN QUIEN TIENE EL PROBLEMA DE SALUD.**

DETERMINAR EL SERVICIO QUE BUSCAN		QUIEN TIENE EL PROBLEMA			Total
		Paciente	Otra Persona	Paciente y Otra Persona	
Compra medicamento con receta	Nº	48	35	8	91
	%	8,0%	5,9%	1,3%	15,2%
Compra medicamento sin receta	Nº	293	105	109	507
	%	49,0%	17,6%	18,2%	84,8%
Total	Nº	341	140	117	598
	%	57,0%	23,4%	19,6%	100,0%

Chi cuadrado = 17,097 Fuente : Elaboración propia.

**La Tabla N° 14.** La prueba Chi cuadrado permite aceptar que existe una Alta Asociación entre estas dos variables, se puede concluir que la persona que presenta el problema de salud es el propio paciente y al mismo tiempo, compra medicamentos sin receta médica en un 49%.

**GRAFICO N° 14: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS, POR DETERMINAR EL SERVICIO QUE BUSCAN, SEGÚN QUIEN PRESENTA EL PROBLEMA DE SALUD.**



### CUADRO N° 15

**PROVINCIA DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACÉUTICOS. POR LA PERCEPCION DE QUE  
ES MÁS ECONOMICO, SEGÚN ZONAS.**

ZONA	ES MÁS ECONOMICO		Total	
	Si	No		
Cercado	Nº	112	210	322
	%	18,7%	35,1%	53,8%
Cono Sur	Nº	91	80	171
	%	15,2%	13,4%	28,6%
Cono Norte	Nº	36	69	105
	%	6,0%	11,5%	17,6%
Total	Nº	239	359	598
	%	40,0%	60,0%	100,0%

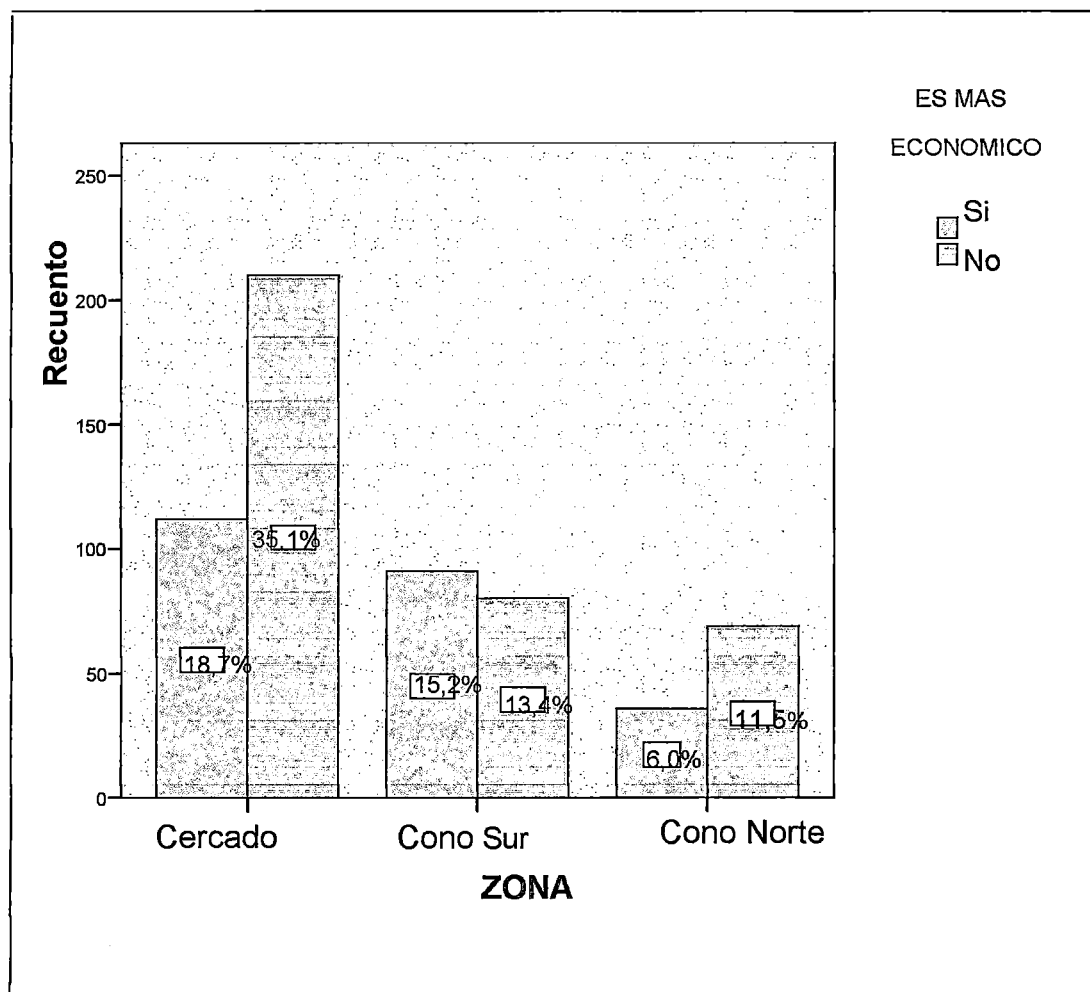
Chi cuadrado = 17,531 Fuente : Elaboración propia.

Como se puede observar el presente cuadro. La prueba Chi cuadrado ( $p=0,0000$ ) permite aceptar que existe una Alta Asociación entre estas dos variables, se puede concluir que el 60% de usuarios que acuden a las farmacias, concurren además por otros factores (indicados anteriormente), mientras que el 40% de usuarios indican que si es más económico acudir a una Farmacia o Botica.

**REPRESENTACION GRAFICA N° 15: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS QUE PERCIBEN QUE ES MAS ECONOMICO, SEGÚN ZONAS.**

**PROVINCIA DE TACNA**

**FEBRERO A MAYO 2007**



**CUADRO N° 16**

**PROV. DE TACNA: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS  
FARMACÉUTICOS, POR LA PERCEPCION DE QUE ES MAS RAPIDO  
Y NO TENGO MUCHO TIEMPO, SEGÚN ZONAS.**

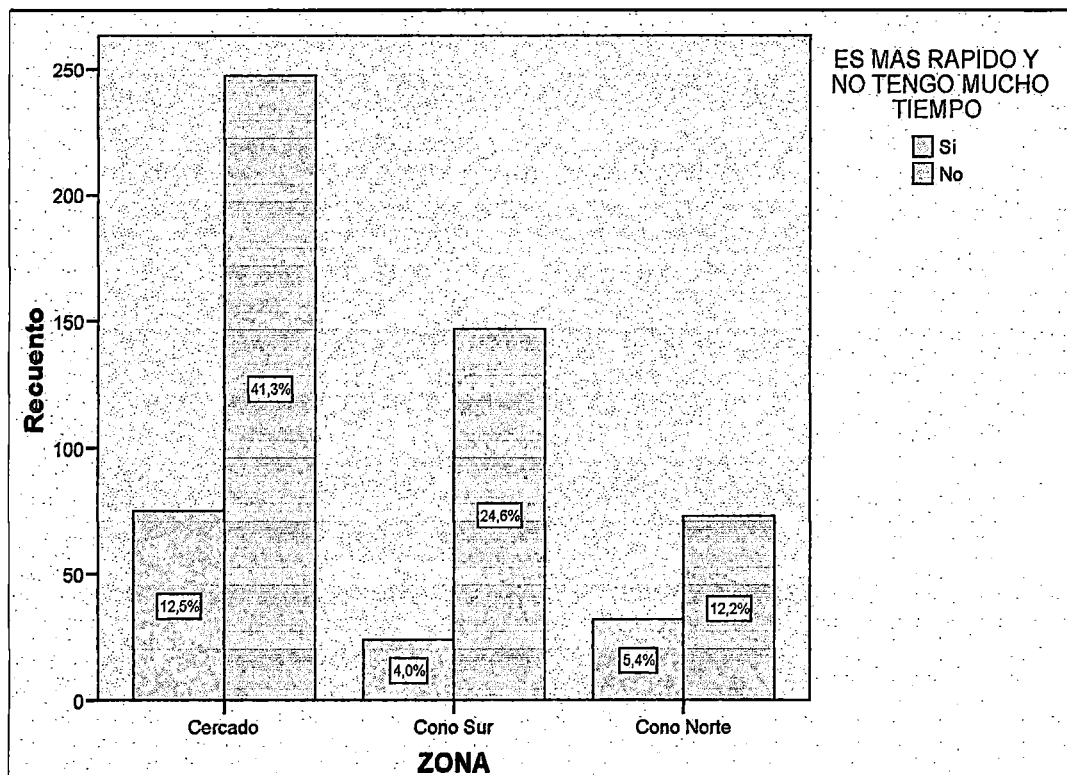
ZONA		ES MAS RAPIDO Y NO TENGO MUCHO TIEMPO		Total
		Si	No	
Cercado	Nº	75	247	322
	%	12,5%	41,3%	53,8%
Cono Sur	Nº	24	147	171
	%	4,0%	24,6%	28,6%
Cono Norte	Nº	32	73	105
	%	5,4%	12,2%	17,6%
Total	Nº	131	467	598
	%	21,9%	78,1%	100,0%

Chi cuadrado = 11,062 Fuente : Elaboración propia.

**La Tabla N° 16.** La prueba Chi cuadrado ( $p=0,004$ ) permite aceptar que existe Asociación Moderada, entre estas dos variables, se puede concluir que el 78% de usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos, perciben que no es más rápido y no disponen de tiempo, mientras que el 21% de usuarios que acuden, indican que si es más rápido y además no disponen de mucho tiempo.

**REPRESENTACION GRAFICA N° 16: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS, POR LA PERCEPCION QUE; ES MAS RAPIDO Y NO TENGO MUCHO TIEMPO, SEGÚN ZONAS.**

**FEBRERO A MAYO 2007**



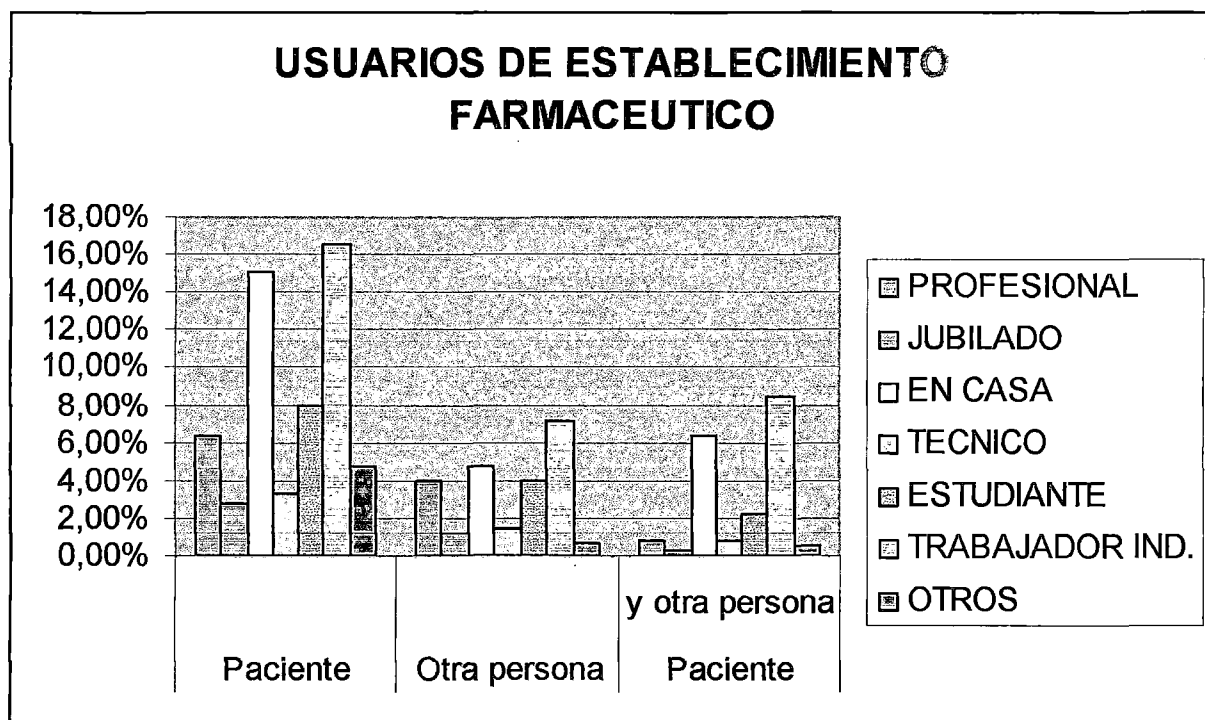
**TABLA N° 17**

<b>QUIEN TIENE EL PROBLEMA DE SALUD</b>					
		<b>Paciente</b>	<b>Otra persona</b>	<b>Paciente y otra persona</b>	<b>TOTAL</b>
<b>TOTAL</b>	RECuento	341	140	117	598
	% DEL TOTAL	57,00%	23,4	19,6	100,00%
<b>Actividades :</b>					
<b>PROFESIONAL</b>	RECuento	38	24	5	67
	% DEL TOTAL	6,40%	4,00%	0,80%	11,20%
<b>JUBILADO</b>	RECuento	17	7	2	26
	% DEL TOTAL	2,80%	1,20%	0,30%	4,30%
<b>EN CASA</b>	RECuento	90	29	38	157
	% DEL TOTAL	15,10%	4,80%	6,40%	26,30%
<b>TECNICO</b>	RECuento	20	9	5	34
	% DEL TOTAL	3,30%	1,50%	0,80%	5,70%
<b>ESTUDIANTE</b>	RECuento	48	24	13	85
	% DEL TOTAL	8,00%	4,00%	2,20%	14,20%
<b>TRABAJADOR IND.</b>	RECuento	99	43	51	193
	% DEL TOTAL	16,60%	7,20%	8,50%	32,30%
<b>OTROS</b>	RECuento	29	4	3	36
	% DEL TOTAL	4,80%	0,70%	0,50%	6,00%

Chi cuadrado = 31,328      Fuente : Elaboración propia.

Como se puede observar en el presente cuadro. La persona que presenta el problema de salud es el mismo paciente, y las actividades que mas destacan y a las cuales se dedican son; Trabajos independientes con un 16,6%, solo en casa con un 15,1%, estudiantes con un 8,0%, y actividades propias a su profesión (profesionales) con un 6,4%. Existiendo además consultas por problemas de salud para otras personas, pero que se presentan en menores porcentajes.

**REPRESENTACION GRAFICA Nº 17: USUARIOS DE ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS, SEGÚN LA PERSONA QUE PRESENTA EL PROBLEMA DE SALUD Y LA ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICAN.  
FEBRERO A MAYO 2007**



## **CAPITULO IV**

### **DISCUSION**

En el presente trabajo de investigación se incluyeron 06 establecimientos farmacéuticos, tanto del cercado de la ciudad de Tacna (04 farmacias y/o boticas), del Cono sur (01 botica) y del Cono Norte (01 Farmacia). Se realizaron encuestas a un total de 598 usuarios o pacientes (muestra total).

En primer lugar se evaluaron algunos datos de salud y demográficos del usuario. Así, se obtuvo que el 60,2% de usuarios correspondieron al sexo femenino y el 39,8% correspondieron al sexo masculino.

Estos resultados se asemejan por los obtenidos en el trabajo realizado por Loreto Moreno Aguila (2006) en el cual se determino que el 57,8% de usuarios que acudían a farmacias correspondían al sexo femenino.

Con respecto a la edad de los usuarios, se observó que el 84,4% correspondieron a una población adulta, mientras que el 8,4% correspondieron a adolescentes y el 7,2% adulto mayor.

Con respecto al servicio que buscaban los usuarios, se evaluó si el paciente compro un medicamento con receta médica o sin receta médica.

El 84,8% compró medicamentos sin receta médica mientras que solo el 15,2% de usuarios compro medicamentos sin receta medica.

Como se observa la mayoría de los establecimientos farmacéuticos no siempre solicitan receta médica para atender a los usuarios. Siendo por ello necesaria la información u orientación que debe brindar el Químico farmacéutico a los usuarios cuando solicitan o se recomiendan medicamentos.

En un estudio realizado en la ciudad de Puno (Condori Huisa, Ludgarda, 1999), el 70,4% de los químicos farmacéuticos encargados de los establecimientos farmacéuticos solicitaban la receta médica para la dispensación de medicamentos.

Con lo respecto a la actividad que se dedicaban los usuarios, el 26,3% respondieron dedicarse a labores de casa, seguido de 14,2% que indicaron ser estudiantes, mientras que solo el 11,2% indicaron dedicarse a labores propias a su profesión. Se obtuvo un elevado porcentaje de 32,3% en la alternativa "trabajador independiente".

De acuerdo a los resultados obtenidos, un gran porcentaje de usuarios desempeñan trabajos independientes, siendo este también un factor importante en relación con los ingresos económicos de los usuarios, limitando así sus posibilidades de acudir a un establecimiento de salud público o privado.

Al preguntar a los usuarios encuestados sobre la percepción de su estado de salud actual, el 48,3% respondieron como regular, 46,8% como bueno y el 4,7% manifestaron como “malo” su estado de salud actual. Ante la alternativa “muy bueno” solo respondieron el 0,2%.

Cabe resaltar, en este punto, que a lo largo de la encuesta varios usuarios manifestaban además diversos problemas, no solo de salud, sino también económicos, laborales, etc.

A continuación se preguntó si presentaban alguna patología crónica. Los usuarios o pacientes no presentaban ninguna enfermedad crónica el 73,4%, luego el 5,2% manifestaron Hipertensión arterial. Teniendo un porcentaje similar de 5,2% los usuarios que manifestaron presentar alergias y el 3,4% manifestaron Diabetes. Un 14,6% opino “otras enfermedades crónicas”, pero no deseaban manifestarla.

Varios de los usuarios entrevistados mostraban cierta dificultad o reserva para contestar esta pregunta, siendo por ello comprensible, que se inclinen por la alternativa “otras enfermedades crónicas” evitando así precisar el problema de salud que padecen.

Con respecto a las razones por las cuales los usuarios acuden a las farmacias, se pudo verificar que el 40,0% de usuarios acuden porque es más económico, el 32,1% porque el Químico Farmacéutico puede recomendarles algún medicamento u orientarlos, el 22,4% consideran que

no es muy grave su problema de salud y por ello no acuden a un establecimiento de salud y el 21,9% refieren que "es mas rápido y no tienen tiempo" entre otras razones.

A pesar de que el factor económico presenta un elevado porcentaje, existen también otros factores que influyen en el aumento de usuarios a los establecimientos farmacéuticos en estudio como son ; la presencia del Químico Farmacéutico, la falta de tiempo según manifestaron los usuarios, y cuando consideran no muy grave su problema de salud. La alternativa "otras razones" manifestaron principalmente la ausencia de Establecimientos de salud cercanos (cono norte), la deficiente o mala atención en otros establecimientos de salud, hospitales, etc.

En lo concerniente a la interrogante sobre quien presenta, actualmente, el problema de salud, la mayoría de los encuestados refieren presentar un problema de salud siendo este porcentaje de 57%, el 23,4% refiere que "otra persona" presenta el problema de salud y el 19,6% opinó ambas alternativas, es decir compraban medicamentos no sólo para el usuario sino además para otras personas.

Cabe mencionar en los resultados obtenidos, específicamente en la zona cono norte, el 9,2% de usuarios opinó ambas alternativas (usuario y otras personas presentaban un problema de salud) y el 8,0% de usuarios manifestó presentar un problema de salud. En este caso la mayor parte

de los encuestados acuden a la farmacia a comprar medicamentos no solo para el usuario sino también para otra persona. Coinciden además en que la farmacia o botica se encuentra próxima y cercana al lugar, donde habitan, en comparación con algún establecimiento de salud.

A continuación se preguntó a los encuestados por el medicamento solicitado y/o recomendado según el grupo terapéutico que pertenecen, obteniéndose que un 42,8% de usuarios solicitaron analgésicos y Antiinflamatorios (AINES), un 30,7% solicitaron antibióticos y solo el 1,9% de usuarios solicitaron antimicóticos. La alternativa "otros medicamentos" presentó el mayor porcentaje con un 55,1% en esta alternativa incluyeron grupos de medicamentos según la clasificación ATC (Clasificación anatómica terapéutica). Entre los más solicitados fueron los medicamentos para la tos y resfriado, antigripales, antihistamínicos, medicamentos que actúan a nivel digestivo, antidiarreicos, antiespasmódicos, agentes infecciosos, antiácidos, medicamentos que actúan a nivel cardiovascular entre otros.

Con relación a si el paciente fue derivado al médico o establecimiento de salud, el 97,0% de usuarios manifestaron "no" ser derivados, mientras que el 2,8% de usuarios fueron derivados en "forma condicional", es decir si aún presenta el problema de salud acudir a un establecimiento de salud.

En este caso se halló que los profesionales encargados de las oficinas farmacéuticas en estudio orientaban y cumplían con tratar de aliviar los problemas de salud de los usuarios o pacientes.

Con respecto a la persona que atiende al usuario que presenta algún problema de salud, se pudo verificar que el 68,7% de los usuarios encuestados fueron atendidos por el auxiliar o técnico de farmacia, el 16,1% por el químico farmacéutico y el 15,2% por ambas personas.

De esta forma se evidencia, una participación relativamente baja por parte del químico farmacéutico (31%) durante la atención y dispensación en la oficina farmacéutica.

La siguiente pregunta de la encuesta estaba referida a los problemas de salud que se presentaban con mayor frecuencia en las oficinas farmacéuticas en estudio. Entre los principales problemas de salud manifestados por los usuarios tenemos; gripe, tos y congestión nasal (14,2%) luego problemas de garganta (12,9%), problemas de estómago o digestivo (6,2%) y dolor de cabeza con un 5,0% entre otros.

Un 10,7% de usuarios se inclinaron por la alternativa "otros" problemas de salud, siendo éste un porcentaje elevado, resulta comprensible la opinión de los usuarios de mantener en reserva los problemas de salud que padecen.

Al continuar con el análisis de las variables. Según las actividades a las que se dedican los usuarios, del total de varones encuestados, el 18% manifestaron dedicarse a actividades independientes, y en el total de mujeres encuestadas, el 24 % refieren dedicarse solo a labores de casa. De acuerdo a estos resultados la mayoría de usuarios representan una población de bajas condiciones económicas, siendo este uno de los principales factores que motivan la concurrencia a las Farmacias o boticas.

Al evaluar quien presentaba el problema de salud, el 49% de usuarios respondieron presentar un problema de salud, y al mismo tiempo compraron medicamentos sin receta medica. El 17,6% respondieron comprar medicamentos sin receta médica y para otra persona. Es por ello importante realizar las recomendaciones al usuario de la forma más clara y sencilla pero además para que este pueda reproducir o comunicar lo entendido al familiar u otro paciente.

En el cuadro numero 16, se puede observar que solo el 21% de usuarios que acuden a las farmacias o boticas, respondieron que acuden por razones de tiempo.

Finalmente, respecto a quien presenta el problema de salud y las actividades a las que se dedican, el 57 % respondieron que presentan un problema de salud; y dentro de los cuales tenemos que el 16% son

trabajadores independientes, el 15% respondieron dedicarse a labores de casa, y el 8% respondieron ser estudiantes.

## CONCLUSIONES

### **Primera :**

De acuerdo a los resultados obtenidos, la farmacia es utilizada por la población como una alternativa de consulta ante la presencia de algún problema de salud, debido principalmente al factor económico, manifestado así por los usuarios durante las encuestas. La presencia del Químico Farmacéutico también influye en la concurrencia de usuarios. El tiempo, es otro de los factores por los cuales el usuario acude a una farmacia, es decir trata de resolver su problema de salud de una forma rápida.

### **Segunda :**

Las mujeres presentan una mayor concurrencia a los establecimientos farmacéuticos en estudio, con un sesenta por ciento, consultando no solo sobre sus problemas de salud sino también por los de sus familiares.

Un gran porcentaje de usuarios realizan consultas por problemas de salud que presentan otras personas o familiares, siendo este un dato a tomar en cuenta a la hora de informar u orientar al usuario. La información ha de

ser lo suficientemente clara y sencilla no solo para que sea entendida por el paciente sino también para que este sea capaz de reproducirla.

**Tercera :**

Existe una participación del Químico Farmacéutico, relativamente baja en los establecimientos farmacéuticos en estudio, es decir en el tiempo dedicado a la atención al paciente, siendo el profesional de la salud mas cercano al ciudadano, se debe fomentar una mayor participación no solo en la dispensación de medicamentos, sino también aportando información sobre el uso adecuado de medicamentos.

**Cuarta :**

El grupo terapéutico más solicitado y/o recomendado correspondieron a los Analgésicos y Antiinflamatorios con un 42,8%. Resulta por ello necesaria la información complementaria que se brinda al usuario, no solo con los Analgésicos, sino además frente a otros grupos terapéuticos.

## RECOMENDACIONES

- 1º Promover una mayor participación del Químico Farmacéutico en los establecimientos farmacéuticos. El Químico Farmacéutico es reconocido por la población como un profesional de salud y experto en medicamentos, por lo tanto, debe jugar un rol importante en el manejo de patologías menores por lo que su presencia en la farmacia siempre es necesaria. Brindando también información a aquellas poblaciones que no llegan a acceder a mejores condiciones de salud.
  
- 2º Fomentar una activa relación entre los profesionales de la salud mediante la organización de cursos, eventos o seminarios, estimulando así la actualización de los profesionales de la salud, en beneficio y desarrollo de la profesión farmacéutica.
  
- 3º Elaborar protocolos de actuación para los síntomas y patologías menores que con mayor frecuencia son motivo de concurrencia en las farmacias, mejorando así la calidad y eficiencia en la atención.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Danilo Eugenio Barría Álvarez. "Utilización de la Farmacia Comunitaria y percepción de los pacientes respecto a la calidad de los servicios en las ciudades de Puerto Montt, Osorno y Valdivia. Universidad Austral de Chile. 2005.
2. Herce Natalia; "Medicamentos y Desarrollo"; pag. 19. Ed. Medicus Mundi. Pamplona – España. 2003.
3. Herce Natalia; "Medicamentos y Desarrollo"; pag. 18-19. Ed. Medicus Mundi. Pamplona- España. 2002.
4. Ludgarda Condori H. "Calidad de la Actividad farmacéutica en farmacias y boticas del departamento de Puno". 1999.
5. Medicamentos y salud popular. Servicios de medicinas Pro-vida . Pag. 15-16. Servicio Editorial AIDI de Areta S.A. Lima- Perú 1996.
6. Universidad Nacional Mayor de San Marcos;" Boletín Informativo, el papel del Farmacéutico en el sistema de Atención del Salud". U.N.M.S.M 2003.

7. Atención Farmacéutica. 2007. Disponible en la pagina web :  
<http://www.azfarmacia.com/contenidos/proDispFC.doc>
8. Atención Primaria de la Salud. 2005. Disponible en la pagina web :  
<http://www.who.int/medicines/publications/.pdf>
9. Colegio Químico Farmacéutico del Perú.2002 “Consenso sobre Atención farmacéutica”. Disponible en la pagina web :  
<http://www.cqfperu.org/>  
<http://www.pharmaceuticalcare.org/doccontenidos/estatico/consenso ministerio.pdf>
10. Consenso en Atención Farmacéutica. Ministerio de Sanidad. 2007. Disponible en la pagina web: [http : //www.mse.com.es](http://www.mse.com.es).
11. Cartera de Servicios de una Farmacia Comunitaria. “Nota de prensa.” Disponible en la pagina web: <http://www.cqfperu.org/>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales de población y vivienda. Tacna 2005. Disponible en la pagina web :  
[http : //www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)
13. La Atención farmacéutica en la farmacia Comunitaria. Disponible en la world wide web :  
<http://www.faerp.hpg.ig.com.br/Deontologia/Textos/AtenFar.pdf>.
14. Ministerio de salud. “Ley general de salud”. Disponible en la world wide web : [http ://www.minsa.gob.pe/leyes](http://www.minsa.gob.pe/leyes)

15. MINCETUR. Información de Regiones. Disponible en la world wide web : [http://www.mincetur.gob.pe/turismo/Producto\\_turistico/regiones/Tacna](http://www.mincetur.gob.pe/turismo/Producto_turistico/regiones/Tacna).
16. Manual de buenas practicas de Dispensación. Disponible en la world wide web ; <http://www.digemid.minsa.gob.pe>
17. Organización Mundial de la Salud. "Promoción del uso racional de medicamentos; Componentes centrales". Septiembre 2002. Disponible en la world wide web :<http://www.who.int>
18. Organización Mundial de la Salud. "Cómo desarrollar y aplicar una política farmacéutica nacional". 2002 . Disponible en la world wide web :  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/acceso/Informaci%F3n%20de%20inter%E9s/inf\\_interes.htm](http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/acceso/Informaci%F3n%20de%20inter%E9s/inf_interes.htm)
19. Revista oficial del colegio Químico Farmacéutico de Chile. 2007. Disponible en la world wide web :<http://www.Pharmakon.cl>
20. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. 2007. Disponible en la world wide web :  
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/normatividad/DS02101htm> :

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### FICHA TECNICA

#### ENCUESTA FEBRERO-MARZO-ABRIL- MAYO 2007

#### I. OBJETIVO

- Obtener información de la opinión pública de la ciudad y distritos representativos de Tacna sobre Factores que influyen en los Servicios de Atención Farmacéutica en seis Oficinas Farmacéuticas.

#### COBERTURA

- Cercado de Tacna, Cono Norte y Cono Sur del área Urbana de la Provincia de Tacna, (Tacna Cercado, Ciudad Nueva y Gregorio Albarracín)

#### II. PERIODO DE EJECUCION: Febrero a Mayo del 2007

#### III. DISEÑO MUESTRAL

- **Universo:** Hombres y mujeres de todos los niveles socioeconómicos, mayores de 14 años que acepten participar en la encuesta.

- **Muestra:** 598 personas elegidas en forma aleatoria, con afijación y ponderación proporcional a la población mayores de 14 años de acuerdo al lugar de residencia.

**Zonas:**

• Centro	:	74,637
• Cono Norte	:	24,275
• Cono Sur	:	<u>39,699</u>
		138,611

$$n = \frac{z^2 pqN}{(N-1)\varepsilon^2 + z^2 pq}$$

$$n = 598 \text{ encuestas}$$

**Donde:**

$Z^2$  = Nivel de confiabilidad

P = Parámetro

Q = 1- P

$\varepsilon$  = Error

N = Universo

- **Procedimiento de muestreo:** Polietápico, estratificado y sistemático con arranque aleatorio. Nivel de confianza utilizado al 95% y error +/- 4%.

**Distribución:**

- **Centro** :  $n_1 = 322$  encuestas
- **Cono Norte** :  $n_2 = 105$  encuestas
- **Cono Sur** :  $n_3 = 171$  encuestas

**CARACTERISTICAS DE LA ENCUESTA**

- Instrumento: Cuestionario diseñado
- Segmentación: por género, nivel socioeconómico y edad
- Procesamiento : Software SPSS ver. 15

**VI. FINANCIAMIENTO : Titulante**

Tacna - Perú

## ANEXO Nº 2

### ENCUESTA

Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela de Farmacia y Bioquímica

Farmacia /Botica:  
Entrevista Nº:  
Fecha y Hora:

#### ***CUESTIONARIO DE RECOGIDA DE DATOS: INFORMACIÓN DEMANDADA EN LA OFICINA FARMACÉUTICA***

Datos demográficos y de salud:

- 01.- Sexo: M  F   
02.- Edad: Adolescente  Adulto  Adulto mayor   
03.- Determinar el servicio que buscan:  
1.- Comprar medicamento con receta   
2.- Comprar medicamento sin receta

04.- Actividad:

Profesional  Jubilado  Dueña de casa  Técnico  Estudiante   
Trabajador independiente  Otros: -----

05.- Como definiría su estado de salud actual :

Muy Bueno  Bueno  Regular  Malo

06.- Presenta alguna de las patologías crónicas:

Hipertensión arterial  Diabetes  Asma  Alergia  Ninguna

Otros:-----

07.- Ante algún PROBLEMA DE SALUD, indique LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE por la que CONCORRE A LA FARMACIA en primera instancia:

- 1.- Es mas rápido y no tengo mucho **TIEMPO**.
- 2.- Es mas **ECONÓMICO**.
- 3.- **NO ES MUY GRAVE** y no necesito ver a un médico.
- 4.- El **Químico FARMACÉUTICO ME PUEDE RECOMENDAR** un medicamento o decirme que debo hacer.
- 5.- **NO ACUDO A LA FARMACIA en primera instancia**, cuando tengo un problema de salud.
- 6.- Otros----- (Se lo que debo comprar por **experiencia anterior** y/o recomendación, Continuación de un tratamiento.)

08.- Quien tiene el Problema: Paciente  Otra persona

09.- Medicamento solicitado y/o recomendado:

1. Analgésicos Antiinflamatorios
2. Antibióticos
3. Antiparasitarios
4. Antimicóticos
5. Otros-----

10.- Derivación al Médico: No  Forma condicional  Forma directa

11.- Quien atiende el problema: Q. Farmacéutico  Auxiliar  Ambos

12.- Problema de Salud:

	SI	NO
Ahogo, dificultad para respirar	1	2
Alergias	1	2
Contusión, lesión , heridas	1	2
Cansancio sin razón aparente	1	2
Dificultad para dormir	1	2
Dismenorrea	1	2
Dolor de cabeza	1	2
Dolores osteo-articulares	1	2
Diarreas o problemas intestinales	1	2
Dolor de oídos	1	2
Fiebre	1	2
Gripé, congestión nasal, tos	1	2
Mareos	1	2
Molestias de riñón o urinarias	1	2
Molestias de hígado o vesícula biliar	1	2
Problemas con dientes o encías	1	2
Problemas de garganta	1	2
Problemas de estómago o digestivo	1	2
Problemas de nervios o depresión	1	2
Problemas oculares	1	2
Problemas de tensión arterial	1	2
Quemaduras	1	2
Ronchas, picor , alergias	1	2
Tobillos hinchados , piernas cansadas	1	2
Vómitos	1	2
Otros	1	2

**ANEXO Nº 3**

**IMAGEN Nº 1**



**IMAGEN Nº 2**



IMAGEN Nº 3



IMAGEN Nº 4



**IMAGEN Nº 5**



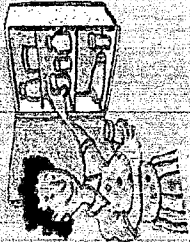
**IMAGEN Nº 6**



# ANEXO N° 4

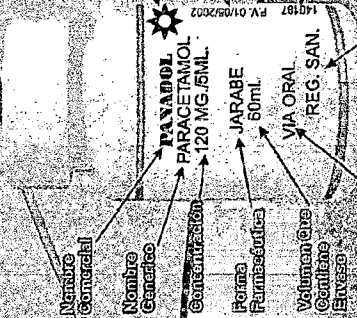
## TRÍPTICO ENTREGADO AL FINALIZAR LA ENTREVISTA

### RECOMENDACIONES



• Si usted es un paciente, consulte a su médico para que le indique el medicamento que debe tomar.  
 • Si usted es un profesional de la salud, consulte a su médico para que le indique el medicamento que debe tomar.  
 • Si usted es un profesional de la salud, consulte a su médico para que le indique el medicamento que debe tomar.

### QUE DATOS DEBEN TENER LAS MEDICINAS

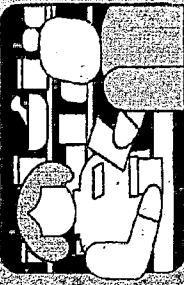


Nombre Comercial: **PARAVANDL**  
 Nombre Genérico: **PARACETAMOL**  
 Concentración: **120 MG./5ML.**  
 Forma Farmacéutica: **JARABE**  
 Volumen (Cant. Envase): **60ML.**  
 Vía de Administración: **VIA ORAL**  
 Registro Sanitario: **REG. SAN.**

Nombre del Laboratorio Fábricante: **LAB. S.A. S.A.**  
 Fecha de Vencimiento: **15/11/87**  
 P. de Lab.

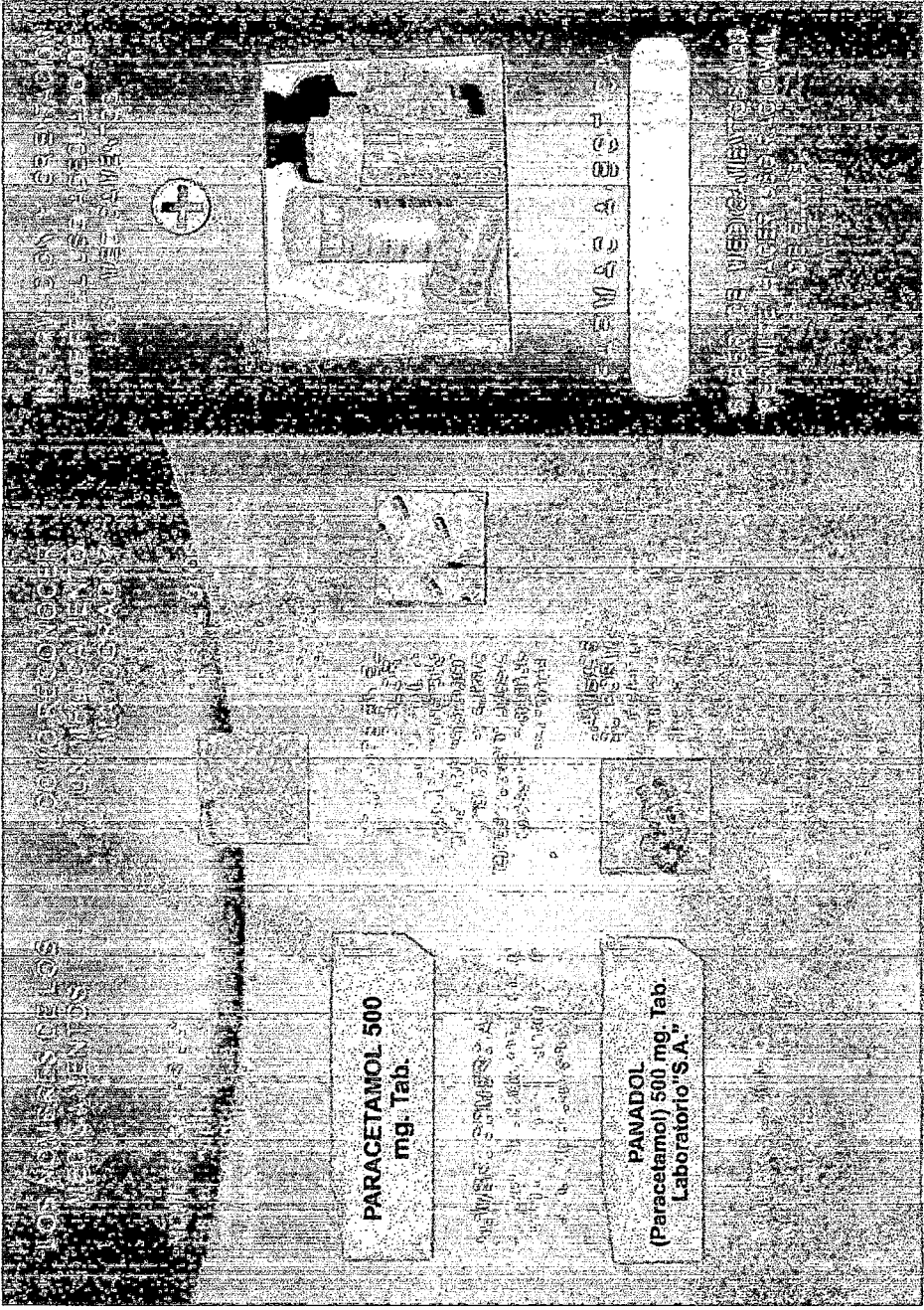
### ¿DONDE DEBEMOS COMPRAR LAS MEDICINAS?

En los establecimientos autorizados por el Ministerio de Salud, Farmacias, Boticas, Centros y Puestos de Salud.



**ANTE CUALQUIER DUDA SOBRE MEDICAMENTOS CONSULTE A SU FARMACEUTICO**

**ANTE CUALQUIER DUDA SOBRE MEDICAMENTOS CONSULTE A SU FARMACEUTICO**



PARACETAMOL 500 mg. Tab.

PANADOL (Paracetamol) 500 mg. Tab. Laboratorio S.A.

LABORATORIO S.A. S.M.C.